



# NOVOTEL

NOVOTEL BERLIN MITTE



**Novotel Berlin Mitte**  
**Fischerinsel 12**  
**10179 Berlin**

Tel.: +49 (0)30 20674-103      Fax: +49 (0)30 20674-111      E-Mail: [resa-berlin-mitte@accor.com](mailto:resa-berlin-mitte@accor.com)

**ZIMMERRESERVIERUNG**

**Stichwort: „DAI“ vom 27.03.2025 bis 29.03.2025**  
 Die Zimmer aus dem vorreservierten Kontingent sind nach Verfügbarkeit buchbar bis zum 27.02.2025 und können bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden.

Anreise: 27.03.2025      Abreise: 29.03.2025

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Rechnungsadresse (GILT NICHT ALS KOSTENÜBERNAHME):**

Firmenname: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer zu € 141,00 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	<input type="radio"/>	
Doppelzimmer zu € 163,00 pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück	<input type="radio"/>	

Für die Buchung und Garantie dieser Rate ist die Angabe der Kreditkartennummer mit Gültigkeitsdatum **unbedingt erforderlich**. Im Falle einer nicht rechtzeitigen Stornierung oder einer Nichtanreise werden 90% des Gesamtaufenthalts fällig und von der Kreditkarte belastet.

**Hiermit bestätige ich die o.g. Bedingungen:**

Kreditkarte:     Amex       Visa       Mastercard       Diners Club

\_\_\_\_\_

**Kreditkarteninhaber**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Kreditkartennummer**      **gültig bis**

<b>Gast/Bucher</b>	<b>Hotel</b>
_____	_____
<b>Datum/ Stempel / Unterschrift</b>	<b>Datum/ Stempel / Unterschrift</b>



Ihre Mitgliedskartennummer: \_\_\_\_\_

AccorInvest Germany GmbH  
 Novotel Berlin Mitte  
 Fischerinsel 12 10179 Berlin Germany

Tel: +49 (0)30 20674-103  
 Fax: +49 (0)30 20674-111  
 E-Mail: [resa-berlin-mitte@accor.com](mailto:resa-berlin-mitte@accor.com)

[www.meetings/accorhotels.com](http://www.meetings/accorhotels.com)  
[www.novotel.com/3278](http://www.novotel.com/3278)  
[www.accorhotels.com](http://www.accorhotels.com)