

## Formular zum Abrufkontingent „ICF“

**Abrufbar bis 15.10.2018**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Bitte senden Sie folgendes Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende E-Mail-Adresse:  
[reservation.muc@starinnhotels.com](mailto:reservation.muc@starinnhotels.com) .

Anreise: 16.11.2018

Abreise: 20.11.2018

Ihr Anreisetag:

Ihr Abreisetag:

Bitte kreuzen Sie an, in welchem Haus Sie übernachten möchten (je nach Verfügbarkeit):

Einzelzimmer für 1 Person im Star Inn Hotel Premium, by Quality: 95€ pro Zimmer pro Nacht inkl. Frühstück

Einzelzimmer für 1 Person im Star Inn Hotel Schwabing, by Comfort: 89€ pro Zimmer pro Nacht inkl. Frühstück

Doppelzimmer für 2 Personen im Star Inn Hotel Premium, by Quality: 111€ pro Zimmer pro Nacht inkl. Frühstück

Doppelzimmer für 2 Personen im Star Inn Hotel Schwabing, by Comfort: 103€ pro Zimmer pro Nacht inkl. Frühstück

Einzelzimmer für 1 Person im Star Inn Hotel Schwabing, by Comfort: 89€ pro Zimmer pro Nacht inkl. Frühstück

Das reservierte Zimmer ist bis zum 15.10.2018 um 18:00 Uhr kostenfrei stornierbar.

Im Falle einer Nichtanreise oder verspäteten Stornierung, werden 90% der gebuchten Leistung als Stornierungsgebühr berechnet.

Kreditkarteninhaber: \_\_\_\_\_

Art der Kreditkarte:  American Express  MasterCard  Visa  Diners Club  Sonstige: \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_

Gültigkeit: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Typ der Kreditkarte:  Private Kreditkarte  Firmenkreditkarte

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des Anreisenden Gasts: \_\_\_\_\_

Firmenanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass alle oben aufgeführten Informationen vollständig und korrekt sind und ich  
Unterschriftsberechtigter für diese Kreditkarte bin. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich, dem  
Star Inn Hotel Premium München, meine Kreditkarte wie oben angegeben zu belasten.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Karteninhabers