ZIMMERRESERVIERUNG

29. Harzer Fortbildungsseminar der Gesellschaft für Kieferorthopädische Zahntechnik e. V.

Gesellschaft für Kieferorthopädische Zahntechnik e.V.
c/c Relexa Hotel Bad Salzdetfurth

1. Vorsitzende GK
Tel: +49/ (0)160/ 984 177 73
Mail: heike.pietack@gk-online.org

Fax: +49/ (0)335/ 400 36 58

Hiermit reserviere/ n ich/ wir, als Teilnehmer am 29. Harzer Fortbildungsseminar der Gesellschaft für Kieferorthopädische Zahntechnik e. V., verbindlich in Ihrem Hause:

Anreise am Donnerstag, den 07.11.2019

3 Übernachtungen mit Frühstück und Mittagessen (Donnerstag, Freitag und Samstag)

.....	*Einzelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*330,00 €*
.....	*Doppelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*232,00 € (pro Person)*

oder

Anreise am Freitag, den 08.11.2019

2 Übernachtungen mit Frühstück und Mittagessen (Freitag und Samstag)

.....	*Einzelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*220,00 €*
.....	*Doppelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*155,00 € (pro Person)*

oder

Anreise am Samstag, den 09.11.2019

1 Übernachtung mit Frühstück und Mittagessen (Samstag)

.....	*Einzelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*110,00 €*
.....	*Doppelzimmer*	*zum Gesamtpreis von*	*77,50 € (pro Person)*

Name, Vorname, Firma .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Wohnort .....

Tel. / Fax: .....

E- Mail .....

Datum, Unterschrift; .....

Ich/ wir erbitte/ n eine Reservierungsbestätigung ☐ *per E- Mail* ☐ *per Post an genannte Adresse.*

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular bis 30. September 2019 ausgefüllt an das GK- Sekretariat.