

Bernstein Acamed Resort  
GmbH  
Brumbyer Straße 5  
06429 Neugattersleben

Tel.: +49 (0) 34721 50107  
E-Mail: [reception.acamed@bernsteinhotels.de](mailto:reception.acamed@bernsteinhotels.de)  
<https://bernstein-hotels.de/bernstein-acamed-resort/>

**Zimmerreservierung in Ihrem Hause**

in der Zeit vom ..... bis zum ..... 2025

Ich bestelle hiermit verbindlich aus dem Kontingent „**BAU-ZERT Mischmeister**“:

Anreise: ..... Abreise: .....

..... Einzelzimmer zum Preis von 95,00 € pro Nacht incl. Frühstück

Das/Die Zimmer ist/sind auf garantierter Basis reserviert. Stornierungen sind bis 7 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich. Liegt dem Hotel keine Stornierung vor, werden im Falle einer Nichtanreise die vollen Kosten in Rechnung gestellt.

Wünsche: .....

Absender:

..... Name, Vorname  
..... Firma  
..... Straße, Nummer  
..... PLZ, Ort  
..... Telefon / Fax

Kostenübernahme durch Firma: .....  Ja  Nein

Wenn Kostenübernahme, Rechnungsanschrift:

.....

..... Ort, Datum ..... Stempel, Unterschrift

-----  
Bestätigungsvermerk des Hotels:

Die oben angegebene/n Buchung/en haben wir im Hotel

.....  
.....

vorgenommen.

..... Datum ..... Hotelstempel/Unterschrift