

An die
AFAG Messen und Ausstellungen GmbH
Messezentrum
D-86159 Augsburg
Tel +49 (0) 8 21. 5 89 82-7000
Fax +49 (0) 8 21. 5 89 82-7999
kundenbetreuung@afag.de

Abgabetermin
08. 09. 2017



interlift
2017

17

Zimmernachweis

Firma: _____

Land: _____

Rechnungsanschrift: _____

Sachbearbeiter/in: _____

Tel: _____ Umsatzsteuer-ID-Nr. des Ausstellers:

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Halle: _____ Stand: _____

Gewünschte Hotelkategorie bitte ankreuzen. Die angegebenen Preise gelten pro Übernachtung, pro Zimmer und beinhalten Frühstück, Bedienungsgeld und MwSt.

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------------------|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Kategorie A
Dusche/WC | Einzel
Doppel | 140,00 € bis 240,00 €
120,00 € bis 280,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kategorie B
Dusche/WC | Einzel
Doppel | 85,00 € bis 150,00 €
106,00 € bis 170,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kategorie C
Dusche/WC | Einzel
Doppel | 35,00 € bis 80,00 €
80,00 € bis 110,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kategorie D
teilweise Fließwasser | Einzel
Doppel | 25,00 € bis 35,00 €
45,00 € bis 60,00 € |

_____ Einzelzimmer

_____ Doppelzimmer _____ Zweibettzimmer

Anreisetag: _____ Abreisetag: _____

Anreise erfolgt durch: PKW Bahn Flugzeug

Wir haben die Absicht, ein Besichtigungs- und Ausflugsprogramm in und um Augsburg anzubieten. Besteht Ihrerseits Interesse, an diesem Programm teilzunehmen?

Ja nein

Name: _____

Firma: _____

(Stempel wenn vorhanden)

Adresse: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Regio Augsburg Tourismus GmbH

Schießgrabenstraße 14
86150 Augsburg
Tel +49 (0) 8 21. 5 02 07-31
Fax +49 (0) 8 21. 5 02 07-45
hotelservice@regio-augsburg.de
www.augsburg-tourismus.de

Ort und Datum

Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift des Auftraggebers