

**Absender:** (möglichst mit Stempel)**Gesellschaft:****Hotel:**

**Maritim Hotel Gelsenkirchen**  
Am Stadtgarten 1  
45879 Gelsenkirchen  
Telefon: 0209 / 176-0  
Fax: 0209 / 176-2091  
info.sge@maritim.de

**Stichwort: „AVV“**

(Rückgabefrist bis 21.9.2015)

**Bitte reservieren Sie für mich:**

- Einzelzimmer inkl. Frühstück **107,-- € / Nacht**
- Doppelzimmer inkl. Frühstück **137,-- € / Nacht**

Name der Begleitperson \_\_\_\_\_

Anreise: \_\_\_\_\_ Abreise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Email-Adresse für Bestätigung durch Hotel: \_\_\_\_\_

Rufnummer für Rückfragen: \_\_\_\_\_