

## Anmeldeformular

**Stichwort „2609IMTFSI ABK Siron User Group 2026“**

**23.09 – 25.09.2026**

**Deadline: 23. August 2026**

Nachname:		
Vorname:		
Strasse, Nr.:		
PLZ, Stadt, Land:		
Telefon:		
Email:		
Raten:	<input type="checkbox"/> Einzelzimmer: CHF 255.00 CHF pro Zimmer/Nacht <input type="checkbox"/> Doppelzimmer: CHF 279.00 CHF pro Zimmer/Nacht	
Alle Raten sind inkl. Frühstück und exkl. City Tax von 3.50 CHF pro Person/Nacht		
Anreisedatum:	Anreisezeit:	Abreisedatum:
Anzahl der Übernachtungen:		
<p><b>Die Reservation muss mit Ihrer Kreditkarte garantiert werden. Die Stornierungsbedingungen des Firmenvertrages gelten. Im Falle einer No Show, behalten wir uns das Recht vor Ihren gesamten Aufenthalt von der angegebenen Kreditkarte zu belasten.</b></p>		
Kreditkarte:	<input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard	
Nummer:	.....	Ablaufdatum: ... ./....
Kartenbesitzer:	.....	
<p><b>Bitte hier unterschreiben, um die Reservation zu bestätigen:</b></p>		
Unterschrift:	.....	
<p><b>Bitte beachten Sie, dass dies eine Reservation von einem Kontingent Vertrag ist und Sie keine Bestätigung erhalten werden.</b></p>		