RelaisCappuccina
SAN GIMIGNANO

Garantierte Reservierungsbestätigung

Frau/Herr _____

Bestätigt hiermit die Reservierung von Nr. _____Zimmer (n)
für Nr. _____ Person(en)
vom____/____/_____ (Anreisetag) bis ____/____/_____ (Abreisetag)

*Ich erlaube dem Hotel La Cappuccina S.r.l.**** der **Abbuchung** von €_____*

Von der Kreditkarte _____ nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Auf den Namen _____ Gültigkeit _____

Straße _____ Stadt _____

Polstleitzahl _____ Provinz _____ Land _____

Telefon _____ Fax _____

E mail _____@_____

Ich erkläre die Cancellation Policy zu kennen und zu akzeptieren und der Besitzer der oben genannten Kreditkarte zu sein.

Gemäß dem Art, 13 del DLGG 196/03 über die Privacy, erlauch ich der Direktion des Hotels meine persönliche Daten zu verbreiten.

Datum ____/____/_____ *Unterschrift _____*

Cancellation Policy:

* **30 Tage** vor der Ankunft kein Strafbetrag
* von 29 Tagen bis 15 Tage ein Strafbetrag von **30%**
* von 14 Tagen bis 8 Tage ein Strafbetraf von **40%**
* von 7 Tagen bis 4 Tage ein Strafbetraf von **60%**
* von 3 Tagen bis 01 Tag ein Strafbetrag von **80%**

* in Fall einer Stornierung innerhalb der letzten 24 Stunden vor dem Check-in wird der gesamte Betrag des Aufenthaltes beibehalten.

Bitte ausfüllen und direkt per Fax an das Hotel senden.

LA CAPPUCCINA s.r.l - Loc. La Cappuccina 46/A - 53037 San Gimignano (SI)
Tel 0577 940381 – Fax 0577 942031 E-mail info@lacappucina.com