

Hotelanmeldung „Scheele-Gesellschaft/Apothekertag M-V“:

Hiermit melde ich mich für die Scheele-Tagung und den Apothekertag Mecklenburg-Vorpommern vom 9.11.2019 bis 10.11.2019 an.

Ich bitte um Reservierung eines:

Einzelzimmers (109,00 €)	<input type="radio"/> 8.11.- 9.11.2019	<input type="radio"/> 9.11.- 10.11.2019
Doppelzimmers (159,00 €)	<input type="radio"/> 8.11.- 9.11.2019	<input type="radio"/> 9.11.- 10.11.2019

Die Übernachtungskosten sind incl. Frühstück. Sie sind im Hotel zu bezahlen.

Ich bestelle das Lunch-Buffer (Preis 22,00 € pro Person) für Samstag, den 9.11.2019:

ja für ___ Personen nein

Zutreffendes bitte ankreuzen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Abs.

bitte
ausreichend
frankieren

Hotel NEPTUN

Seestraße 19

18119 Rostock-Warnemünde