Ibis Augsburg Königsplatz
Hermanstrasse 25
86150 Augsburg – Deutschland
Tel: +49 821 503 10 – Fax: +49 821 503 1300
Mail: h1092@accor.com Web: www.ibis.com

Reservierungsformular für das Abrufkontingent:

"endo-update 2026" vom 26.-28.11.2026

Die Zimmer sind ausschließlich über unsere E-Mail: h1092@accor.com bis zum **14.10.2026** mit diesem Formular abrufbar.

Ich möchte zum oben genannten Stichwort folgende Reservierung(en) beim **Hotel ibis Augsburg Königsplatz** vornehmen:

(Bitte die gewünschten Zimmer sowie den Namen des Gastes/die Namen der Gäste hier eintragen)

Anreise	Abreise	Zimmer	Gastname(n)	Anreisezeit
				O vor 18.00 Uhr **O** nach 18.00 Uhr*
				O vor 18.00 Uhr **O** nach 18.00 Uhr*

Zimmerpreis(e) : Einzelzimmer zum Preis von **€ 117,00 pro Zimmer & Übernachtung inkl. Frühstück**
Preisinfo Doppelzimmer: Doppelzimmer zum Preis von **€ 145,00 pro Zimmer & Übernachtung inkl. Frühstück**
bitte beachten Sie : Reservierungen nach dem 14.10.2026 werden zur aktuellen Tagesrate bestätigt.
Allg. Informationen : Unsere Tiefgarage berechnen wir mit € 16,00 Pro PKW/Tag. Eine Vorabreservierung ist nicht möglich.
Zimmerpreise außerhalb der angegebenen An- und Abreisedaten, erfragen Sie bitte direkt im Hotel.

Stornierung: Eine kostenfreie Stornierung ist bis 3 Tage vor Anreise möglich, danach berechnen wir 100% der bestellten Leistung.

Kreditkarte/
keine EC-Karte!
Karteninhaber + Anschrift

*Kreditkartenangabe erforderlich, bei Anreise nach 18.00 Uhr!

O Visa **O** MasterCard **O** Diners **O** American Express

_____ _____ /_____
(16- bzw. 15-stellige Kartennummer auf der Vorderseite, keine IBAN!) *(Ablaufdatum Monat/Jahr)*

_____
(Name und Anschrift des Karteninhabers)

Zahlung
bitte ankreuzen!

O Die Zahlung erfolgt bei Anreise vor Ort.

O Die oben angegebene Kreditkarte darf zur Zahlung des Zimmers/der Zimmer genutzt und mit der Summe *(Übernachtung, Frühstück & Tiefgarage)* belastet werden.

O Eine schriftliche Kostenübernahme der Firma folgt. Nur wenn uns diese am Anreisetag vorliegt, ist eine Rechnungsstellung an die Firma möglich. Ansonsten erfolgt die Zahlung bei Anreise vor Ort.

gewünschte Rechnungsanschrift
(dient nicht zur Kostenübernahme, diese bitte gesondert zusenden, sofern gewünscht!)

_____
(Firmenname)

_____
(Straße)

_____
(Postleitzahl, Stadt)

Ich bestätige, dass meine Reservierung wie angegeben vorgenommen werden darf und ich die Stornierungsbedingungen zur Kenntnis genommen habe. Die hier notierte Kreditkarte wird bei entsprechendem Sachverhalt der Stornierung oder der Nicht-Anreise (No-Show) mit den Kosten belastet.

Die Reservierung wurde wie gewünscht vorgenommen.

_____
Reservierungsnummer(n) Wird vom Hotel ausgefüllt!

_____
Unterschrift Gast

_____
Unterschrift & Stempel des Hotels zur Bestätigung