

**viscom frankfurt 2010 • 04 – 06 November 2010 • Messe Frankfurt, Germany**

**Kontakt details viscom Travel Center / Contact Details viscom Travel Center:**

Ansprechpartner / Person in Charge: Sabine Tomscheit  
Tel.: +49 (0)211 90 19 12 81 / Fax: +49 (0)211 90 19 12 82

[www.viscom-messe.com/travelcenter/](http://www.viscom-messe.com/travelcenter/) / E-Mail: [hotel@viscom-messe.com](mailto:hotel@viscom-messe.com)

(Bitte füllen Sie das Formular in Druckbuchstaben aus / Please print clearly)

**1) Bevorzugtes Partnerhotel / Preferred Partner Hotel**

**Mövenpick Hotel Frankfurt City, Den Haager Strasse 5, 60327 Frankfurt am Main \*\*\*\***

Dieses erstklassige, moderne und komfortable Hotel liegt direkt an der Messe Frankfurt, keine 5 Gehminuten von der Halle 3 entfernt. / This modern, comfortable first-class hotel is located directly at Frankfurt exhibition center, less than 5 minutes walking distance to Hall 3.



Vorzugspreise für die Aussteller und Besucher der viscom frankfurt 2010 / Special rates for the exhibitors and visitors of the viscom frankfurt 2010:

Einzelzimmer zu € 145,- pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück / Doppelzimmer zu € 180,- pro Zimmer/Nacht inkl. Frühstück  
Single Room at € 145,- per room/night incl. Breakfast / Double room at € 180,- per room/night incl. Breakfast

**2) Buchungsdetails / Room Information**

Zimmer 1 / Room 1:  Einzelzimmer / Single  Doppelzimmer / Double  Zweibettzimmer / Twin Raucher / Smoking:  Ja / Yes  Nein / No

Anreisedatum / Arrival Date: \_\_\_\_\_ Abreisedatum / Departure date: \_\_\_\_\_

Gastname / Guest name: \_\_\_\_\_

2. Name bei Doppelbelegung / 2nd name by double-use: \_\_\_\_\_

Zimmer 2 / Room 2:  Einzelzimmer / Single  Doppelzimmer / Double  Zweibettzimmer / Twin Raucher / Smoking:  Ja / Yes  Nein / No

Anreisedatum / Arrival Date: \_\_\_\_\_ Abreisedatum / Departure date: \_\_\_\_\_

Gastname / Guest name: \_\_\_\_\_

2. Name bei Doppelbelegung / 2nd name by double-use: \_\_\_\_\_

**3) Buchungsgarantie / Deposit Information**

Garantie per Kreditkarte / Guarantee with credit card  VISA  MasterCard  American Express

Name / Name (Wie auf der Kreditkarte angegeben / as it appears on card): \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer / Card Number: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Verfallsdatum / Expiration Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Unterschrift / Signature: \_\_\_\_\_

Das viscom Travel Center wird mit meiner oben angegebenen Kreditkarte meine Zimmerreservierung im Hotel garantieren. Sollte das gebuchte Hotel eine Vorauszahlung fordern, so autorisiere ich mit meiner oben gegebenen Unterschrift das Hotel diese von meiner Kreditkarte abzubuchen. Die Autorisierung gilt nur für die zur viscom gebuchten Hotelleistungen. Bitte beachten Sie auch die auf Ihrer Bestätigung angegebenen Zahlungs- und Stornierungsbedingungen.

viscom Travel Center will use the above listed credit card to guarantee the hotel reservation. If the event hotel requires an advanced deposit my signature above authorizes the confirmed hotel to charge my credit card for the deposit amount specified by viscom. Please refer to your viscom Travel Center confirmation for the policy details that apply to your hotel.

Garantie per Vorauszahlung / Guarantee by direct bank transfer

Sie haben ebenfalls die Möglichkeit, Ihre Vorauszahlung zu garantieren. Für weitere Informationen kontaktieren Sie bitte das viscom Travel Center.  
You also have the option to pay by direct bank transfer. Please contact the viscom Travel Center for further information.

**4) Bestätigung / Confirmation**

Sie erhalten Ihre schriftliche Bestätigung innerhalb von 72 Stunden. Sollte dies einmal nicht der Fall sein, kontaktieren Sie bitte das viscom Travel Center unter [hotel@viscom-messe.com](mailto:hotel@viscom-messe.com).  
You can expect to receive a confirmation within 72 hours. If you do not, please contact the viscom Travel Center at [hotel@viscom-messe.com](mailto:hotel@viscom-messe.com).

Bitte senden Sie die Bestätigung an / Please send confirmation to:

Kontaktperson / Contact person: \_\_\_\_\_

Firma / Company: \_\_\_\_\_

Strasse / Street Address: \_\_\_\_\_

PLZ / ZIP: \_\_\_\_\_ Stadt / City: \_\_\_\_\_ Land / Country: \_\_\_\_\_

Tel. / Phone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_