

39. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft der Plastischen, Rekonstruktiven und Ästhetischen Chirurgen e.V. (DGPRÄC)
 13. Jahrestagung Vereinigung der Deutschen Ästhetisch-Plastischen Chirurgen e.V. (VDÄPC)
 46. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Plastische, Ästhetische und Rekonstruktive Chirurgie (ÖGPÄRC)



Zur Reservierung Ihrer Unterkunft benutzen Sie bitte dieses Formular und faxen Sie es bis spätestens **7. August 2008 an das Hotel Ihrer Wahl oder rufen Sie direkt an**. Beachten Sie bitte, dass in allen angebotenen Häusern lediglich begrenzte Kontingente zu den angegebenen Sonderkonditionen zur Verfügung stehen, die nach der Reihenfolge des Eingangs von den Hotels bestätigt werden.
Bitte geben Sie bei der Reservierung das Stichwort an: DGPRÄC-KONGRESS

Hotel Name	Preis pro Einzelzimmer inkl. Frühstück	Preis pro Doppelzimmer inkl. Frühstück	Kontakt
<input type="checkbox"/> Maritim Hotel Stuttgart****	€ 169,- (2.-3.10.2008) € 124,- (3.-5.10.2008 p.N.)	**€ 208,- (2.-3.10.2008) € 166,- (3.-5.10.2008 p.N.)	Seidenstr. 34 70174 Stuttgart Tel.: +49(0)711 - 942-1142 Fax: +49(0)711 – 942 1001
<input type="checkbox"/> Hotel Steigenberger Graf Zeppelin*****	€ 185,-	€ 215,-	Arnulf-Klett-Platz 7 70173 Stuttgart Tel.: +49(0)711 - 20480 Fax: +49(0)711 – 2048542
<input type="checkbox"/> Flair Hotel Wörtz***	€ 95,- bis € 130,-	€ 110,- bis € 145,-	Hohenheimer Straße 28-30 70184 Stuttgart Tel.: +49(0)711 – 236 7000 Fax: +49(0)711 – 236 7007
<input type="checkbox"/> Hotel Mercure Stuttgart-City***	€ 124,-	€ 149,-	Heilbronner Straße 88 70191 Stuttgart Tel.: +49(0)711 - 25558-0 Fax: +49(0)711 - 25558-100
<input type="checkbox"/> Weitere Hotels unter: www.stuttgart-tourist.de			Touristikinformation Tel.: +49(0)711 – 2228 233 Fax: +49(0)711 – 2228 217

FAXMITTEILUNG :
Hotel – zu. Hd. Reservierung

Fax Nummer _____

Seitenzahl / Datum _____

Ich / Wir reservieren hiermit aus dem, unter dem Buchungscode „DGPRÄC Kongress“, reservierten Zimmerkontingent wie folgt:

_____ Einzelzimmer Anreise am _____ Abreise am _____
 _____ Doppelzimmer Anreise am _____ Abreise am _____

Name _____ Vorname _____

Institut/Firma _____

Anschrift _____

Land/Postleitzahl/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Begleitperson (en)

Name _____ Vorname _____

Rechnungsanschrift _____

Die vorstehende(n) Reservierungen(n) garantiere ich mit meiner Kreditkarte

Visacard Eurocard/Mastercard American Express

Kartennummer _____ Gültigkeit bis _____

Karteninhaber _____ Datum/Unterschrift _____