

Zimmerabrufformular

Jugendherberge Düsseldorf, Düsseldorfer Straße 1, 40545 Düsseldorf

Vereinigung Analytischer Kinder- und Jugendlichen-
Psychotherapeuten in Deutschland e.V., Reservierung Nr. 184680

Die vereinbarten Raten gelten ausschließlich im folgenden Aufenthaltszeitraum: 21.-22.01.2023

Bitte bis zum 20.11.2022 zurücksenden an:

FAX: +49 211 5725 13 oder

E-Mail: duesseldorf-tagungen@djh-rheinland.de

Name: _____ Vorname: _____

Einzelzimmer

67,40 € *

* Der genannte Preis versteht sich pro Person und Nacht inklusive Service und der bei Vertragsunterschrift gültigen gesetzlichen Mehrwertsteuern. Eventuelle Mehrwertsteuererhöhungen gehen zu Lasten des Kunden. Unser reichhaltiges Frühstücksbuffet ist in den oben genannten Preisen inkludiert.

Anreise: _____ Abreise: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon Nr.: _____

Ort, Datum, Unterschrift

Anmerkungen: _____

Nur vom Hotel auszufüllen
Reservierungsbestätigung: