

### 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](mailto: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: