



Reservierungsformular/Reservation form PLAZA INN Amedia VIENNA

Reservierung möglich bis 08.03.2026

Reservation Deadline: 08.03.2026

„GASTRO CIRCUS“ 08.05.-12.05.2027

Vorname:
First Name: _____

Familienname:
Name: _____

Wohnadresse:
Home address _____

Stadt:
City: _____

PLZ /Land:
ZIP Code/Country _____

Benötigte Rechnungsadresse:
Necessary Invoice address _____

Bitte Zimmertyp ankreuzen / please sign the room type:

Zimmer zur Einzelbenutzung inkl. Frst.
room for single use incl breakfast

Preis EUR 125,00
price EUR 125,00 _____

Doppelzimmer inkl. Frst.
double room incl. breakfast

Preis EUR 155,00
price EUR 155,00 _____

Ankunftstag:
Arrival date: _____

Abreisetag:
Departure date: _____

Reservierungskonditionen:

Bis 3 Tage vor Anreise
danach

kostenfreie Stornierung der
Reservierung möglich
keine kostenfreie Stornierung mehr
möglich.

Bei späterer Stornierung, Nichtanreise oder vorzeitiger Abreise werden 100% der gebuchten Leistungen verrechnet.

Reservation conditions:

Till 3 days prior to arrival
From 2 days prior to arrival

Free of charge cancellation is
possible
no cancellation free is charge is
possible

For later cancellations, No-Shows or early departure we have to charge 100% of the booked services.

Datum/Date: _____

Unterschrift/Signature: _____