

**16. Konferenz der Deutschen Gesellschaft für Prävention und Anti-Aging-Medizin e.V.**  
**9. – 11. Juni 2016 Hilton Munich Park - München**



Zur Reservierung Ihrer Unterkunft benutzen Sie bitte dieses Formular und faxen Sie es bis **spätestens 6. Mai 2016** vor Ihrer geplanten Anreise **an das Hilton Munich Park oder telefonisch mit dem Buchungscode „GSAAM 2016“**.

Beachten Sie bitte, dass im Hotel lediglich ein begrenztes Kontingente zu den angegebenen Sonderkonditionen zur Verfügung steht, die nach der Reihenfolge des Eingangs von dem Hotel bestätigt werden.

Hotel Name	Preis pro Einzelzimmer und Nacht	Preis pro Doppelzimmer und Nacht	Kontakt
<input type="checkbox"/> Hilton Munich Park	€ 156,- exkl. Frühstück € 29,- Frühstück	€ 156,- exkl. Frühstück € 29,- Frühstück	Am Tucherpark 7 80538 München Tel: +49 0 89 3845-2525 Fax: +49 0 89 3845-3333 E-Mail : Reservations.munich@hilton.com
Buchungen in <u>anderen Hotels</u> empfehlen wir über die bekannten Hotelreservierungssysteme anzufragen. Da Sie hier immer die preisgünstigsten Angebote erhalten! Geben Sie als „Adresse in der Nähe“ an: Tucherpark 7 80531 München	<a href="http://www.hotel.de">http://www.hotel.de</a>	<a href="http://www.hrs.de">http://www.hrs.de</a>	<a href="http://www.expedia.de">http://www.expedia.de</a>

**FAXMITTEILUNG: +49 (0) 89 3845-3333**

Hotel- z. Hd. Reservierung

Fax-Nummer

Seitenzahl

Datum

**Ich / Wir reservieren hiermit aus dem unter dem Buchungscode GSAAM 2016 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) Reservierung(en) garantiere ich mit meiner Kreditkarte

VisaCard       Eurocard/MasterCard       American Express

Kartenummer: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Karteninhaber: \_\_\_\_\_ Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_