

BESTELLFORMULAR

IHA-HOTEL-WEBMARKETING „DER GAST AUS DEM WEB – REISE- UND BUCHUNGSPLATTFORMEN IM VERGLEICH“

Bitte ausgefüllt an 0228 / 92 39 29-9 faxen!



SERVICE

IHA-SERVICE GMBH

Dienstleister der Hotellerie
Kronprinzenstr. 37
53173 Bonn

Für weitere Fragen steht Ihnen
unser Service-Team
Tel.: 02 28 / 92 39 29-0
gerne zur Verfügung

E-Mail:

info@iha-service.de

www.iha-service.de

www.iha-hotelfuehrer.de

www.hotellerie.de

Datenschutz:

Ihre Daten werden für die interne Weiterverarbeitung und eigene Werbezwecke von uns unter strikter Einhaltung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Von Zeit zu Zeit geben wir Adressen an bestimmte Unternehmen weiter, deren Angebot für Sie hinsichtlich Inhalt, Qualität und Service interessant sein könnte. **Wenn Sie die Speicherung und/oder Weitergabe Ihrer Adresse nicht wünschen, kreuzen Sie bitte hier an:**

Liefer- und Zahlungsbedingungen:

Überweisung**

Überweisen Sie den Kaufpreis unter Angabe Ihres Firmennamens und des Stichworts **IHA-Hotel-Webmarketing** auf unser Konto

**Konto-Nr. 1 255 793
Deutsche Bank Bonn
BLZ 380 700 59**

oder

Einzugsermächtigung

Füllen Sie die Bankeinzugsermächtigung auf der linken Seite aus. Bitte achten Sie auf korrekte Angabe Ihrer Bankverbindung, da wir bei Nicht-einlösung der Lastschrift Bank- und Bearbeitungsgebühren in Höhe von 15,- € in Rechnung gestellt bekommen und weitergeben müssen.

**** Nach Zahlungseingang wird Ihnen die Studie IHA-Hotel-Webmarketing automatisch zugesendet.**

(Stand: 04.03.2009)

Für **Mitglieder** im Hotelverband Deutschland (IHA) und für **Bildungseinrichtungen**

Ja, wir bestellen die **Studie IHA-Hotel-Webmarketing** als **PDF-Datei** zum Preis von 39,- €. Wir wünschen den Versand an folgende

E-Mail-Adresse: _____

Für **Nicht-Mitglieder** im Hotelverband Deutschland (IHA)

Ja, wir bestellen die **Studie IHA-Hotel-Webmarketing** als **PDF-Datei** zum Preis von 59,- €. Wir wünschen den Versand an folgende

E-Mail-Adresse: _____

*Alle Preise verstehen sich inkl. USt.

Absender:

Hotel / Firma

Ansprechpartner

Straße/Postfach

PLZ/Ort

Tel.

Fax

Email

Stempel:

Datum/Unterschrift

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit bitte ich um einmalige Abbuchung des Betrages in Höhe von _____ Euro

von dem Konto Nr. _____ bei der Bank _____,

BLZ _____, Kontoinhaber _____.

Datum _____ Unterschrift _____