



Please fill in and fax to the hotel not later than May 15th, 2002!

Königin-Luise-Str. 5
14195 Berlin, Germany

Fax: +49-30-897 89 109, Phone: +49-30-897 89-283

An das
BERLIN HILTON
Zimmerreservierung/Room Reservation
Mohrenstraße 30
10117 Berlin

Fax: + 49 30 2023 4324

Deadline: May 15, 2002

DIW-Berlin-Abrufkontingent:

Stichwort/Code:

" Panel 2002 "

Bitte reservieren Sie für / *Please reserve for:*

Zuname/Last Name:

Vorname/First Name:

(*****)

___ **Einzelzimmer/Single Room** zum Preis von/*the rate of* **Euro 170.00**

___ **Doppelzimmer/Double Room** zum Preis von/*the rate of* **Euro 190.00**

Die oben genannten Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht. *Rates are per room/night.*

Frühstücksbuffet inklusive / Buffet breakfast inclusive

Anreisedatum / Arrival: _____ **Abreisedatum / Departure:** _____

Check-in time is 3:00 p.m. and check-out time is 11 a.m..

To guarantee reservation please give your credit card information below.

Kreditkarte / credit card: _____

Kreditkartennr. / credit card number: _____

Gültig bis / valid until: _____

Vollständige Adresse / full address:

Unterschrift, Datum / *Signature, date*

Phone: _____

Fax: _____