

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung an:

**Best Western Premier Hotel Alsterkrug**

E-Mail: [bankett@alsterkrug.de](mailto:bankett@alsterkrug.de)

Alsterkrugchaussee 277

22297 Hamburg

Fax: 040 / 51 303 403

Tel.: 040 / 51 303 404

Gast: Herr Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Zimmerbuchung zum Seminar 04.12. - 08.12.2023 IDW Akademie**

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B23PW3-49)

Zimmer auf Abruf bis: 06.11.2023 (Premiumzimmer zur Gartenseite)

EZ Ü/F Premium 04.12.-08.12. € 148,00/Nacht zzgl. 1x Tagungspauschale € 321,00/Wo (Mo-Fr)

Vorabanreise So 03.12. Ü/F € 148,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Zimmer und Tagungspauschalen sind bis 7 Tage vorher kostenfrei stornierbar.

Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

**Im Zimmerpreis enthalten:** Frühstück, MwSt

Á

Á

**Á Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)**

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

**Tagungspauschale €321,00** inkl. MwSt

Parken 17 €/24h Garage bzw. 7 € außen

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

(Hinweis: Alle Extras wie Telefon, zusätzliche Getränke etc. sind vor Ort zu zahlen.)

**Rechnung bitte an:**

Á

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bei Fragen:  
Name, E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/  
Firmenstempel:

**Zimmerbestätigung des Hotels**

erfolgt elektronisch per E-Mail