

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung an:

Atlantic Grand Hotel

E-Mail: veranstaltung.ahb@atlantic-hotels.de

Bredenstr. 2

28195 Bremen

Fax: 0421 / 620 62-500

Tel.: 0421 / 620 62-613

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 18.11. - 22.11.2024 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung II (B24PW5-47)

Zimmer auf Abruf bis: 21.10.2024

- EZ Ü/F 18.11.–22.11.24 pro Nacht € 130,00 zzgl. 1x Tagungspauschale € 366,50/Wo (Mo-Fr)
- Vorabanreise So 17.11. Ü/F € 130,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen und Zimmer sind bis 5 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, MwSt, WLAN

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

- Wir bestätigen die Kostenübernahme für
 - Tagungspauschale €366,50** inkl. USt 25 €/ 24 h Parken
 - Übernachtung/Frühstück Vorabanreise So Ü/F
- (Hinweis: Alle Extras wie Telefon, zusätzliche Getränke etc. sind vor Ort zu zahlen.)

Rechnung bitte an:

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bei Fragen:
Name, E-Mail _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer: _____

Unterschrift/Hotelstempel: