

Bitte senden Sie diese Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten

an:

Best Western Plus iO Hotel Eschborn

E-Mail: info@iohotel.bestwestern.de

Graf-Zeppelin-Str. 2

65824 Schwalbach/Ts.

Tel.: 06196 99 959-0

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 02.12. - 06.12.2024 IDW Akademie

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B24PW3-49)

Zimmer auf Abruf bis: 21.11.2024 (möglichst ruhiges Zimmer)

- EZ Ü/F 02.–06.12.24 pro Nacht € 125,00 zzgl. 1x Tagungspauschale € 372,00/Wo (Mo-Fr) inkl. MwSt
- Vorabanreise So 01.12. Ü/F € 125,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 7 Tage und Zimmer bis 3 Tage vor Veranstaltung kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN, MwSt, Parken

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

Wir garantieren die Buchung mit Kreditkarte: _____ gültig bis: _____
Kreditkarteninhaber:

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €372,00 inkl. MwSt

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 _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer: _____

Unterschrift/Hotelstempel: