

Bitte mit gültigen Kreditkartendaten oder Kostenübernahmeerklärung an:

**Frau J. Loy / persönlich**

**NH Hotel Düsseldorf City Nord**

**Fax: 0211 / 239 486-100**

Münsterstr. 230-238, 40470 Düsseldorf

E-Mail: [groups.nhduesseldorfcitynord@nh-hotels.com](mailto:groups.nhduesseldorfcitynord@nh-hotels.com) [j.loy@nh-hotels.com](mailto:j.loy@nh-hotels.com)

Tel.: 0211 / 239 486-708

Gast:      Herr      Frau

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

### Hotelformular für Seminar 21.11 - 25.11.2016 IDW Akademie

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B16PW3-47)

Zimmer auf Abruf bis: 24.10.2016

EZ Ü/F 21.11.–25.11. pro Nacht € 105,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 260,00 inkl. MwSt.

Vorabanreise So 20.11. Ü/F € 77,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Tagungspauschalen sind bis 7 Tage, Zimmer bis 1 Tag vor Anreise kostenfrei stornierbar.

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

**Im Zimmerpreis enthalten:** Frühstück, Fitnessraum, Sauna, WLAN in Lobby kostenfrei.

### Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

Wir garantieren die Buchung mit Kreditkarte: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

**Tagungspauschale €260,00**

Parken €9/24h

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

zusätzliche Getränke

Extras (Telefon usw.)

**Rechnung bitte an:**

Betrag bitte von der Kreditkarte abbuchen

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

### Zimmerbestätigung des Hotels

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

\_\_\_\_\_  
Buchungsnummer:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Hotelstempel: