

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; j.loy@nh-hotels.com

Tel.: 0211 / 239 486-708

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Hotelformular für Seminar 07.11 - 11.11.2016 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B16PW4-45)

Zimmer auf Abruf bis: 10.10.2016

☐ EZ Ü/F 07.11.–11.11. pro Nacht € 105,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 260,00 inkl. MwSt.

☐ Vorabanreise So 06.11. 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: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer:

Unterschrift/Hotelstempel: