

Bitte mit gültigen Kreditkartendaten oder Kostenübernahmeerklärung an:

Holiday Inn Nürnberg City Centre

Fax: 0911 / 24 250-777

Engelhardsgasse 12

90402 Nürnberg

E-Mail: reservation@hi-nuernberg.de

Tel.: 089 / 514 90-790

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Hotelformular für Seminar 28.11 - 02.12.2016 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B16PW4-48N)

Zimmer auf Abruf bis: 31.10.2016

☐ EZ Ü/F 28.11.–02.12. pro Nacht € 129,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 258,00 inkl. MwSt.

☐ Vorabanreise So 27.11. Ü/F € 129,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Bis 14 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise oder bei Frühabreise sind 90% des vereinbarten Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, Standard-WLAN, Fitnessraum, Sauna.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

☐ Wir bestätigen die Kostenübernahme für

☐ **Tagungspauschale € 258,00**

Parken € 14/24h (€ 7 tagsüber)

☐ 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: