

Bitte mit gültigen Kreditkartendaten oder Kostenübernahmeerklärung an:

COURTYARD by Marriott Bremen

Fax: 0511/36 600-702

Theodor-Heuss-Allee 2

28215 Bremen

E-Mail: banquet@bremenbaum-hotels.de

Tel.: 0511/36 600-827

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Hotelformular für Seminar 13.11. - 17.11.2017 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B17PW4-46)

Zimmer auf Abruf bis: 16.10.2017 (möglichst ruhige Zimmer)

EZ Comfort Ü/F 13.11.–17.11. € 118,00 pro Nacht zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 288,00 inkl. MwSt.

Vorabanreise So 12.11. Ü/F € 118,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Bis 5 Tage vor Anreise können Zimmer kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des vereinbarten Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, Highspeed-Internet, WLAN, Nutzung Fitnessraum.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €288,00

12 €/24h Parken

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: