

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

**Derag Livinghotel**

E-Mail: [convention.sales.due@derag.de](mailto:convention.sales.due@derag.de)

Kirchfeldstr. 59 - 61

40213 Düsseldorf

Fax: 0211 / 41 729-180

Tel.: 0211 / 41 729-580

Gast:      Herr      Frau

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

**Zimmerbuchung zum Seminar 25.11. - 29.11.2019 IDW Akademie**

Titel: Investitionsrechnung, Unternehmensbewertung (B19UB-48)

Zimmer auf Abruf bis: 28.10.2019 (Businesszimmer bitte möglichst ruhig)

EZ Ü/F 25.11.–29.11. pro Nacht € 115,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 269,00

Vorabanreise So 24.11. Ü/F € 91,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Zimmer können bis 7 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 80% des Preises zu zahlen.

**Im Zimmerpreis enthalten:** Frühstück, WLAN, Nutzung Fitnessbereich, Minibar (2 Wasser u. 2 Bier).

**Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)**

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

Kreditkarteninhaber: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

**Tagungspauschale €269,00**

15€/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: