

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

carathotel Düsseldorf City

E-Mail: duesseldorf-city@carathotels.de

Oststr. 155

40210 Düsseldorf

Tel.: 0211 / 54 26 70 00

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 02.12.- 06.12.2019 IDW Akademie

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B19PW3-49)

Zimmer auf Abruf bis: 04.11.2019

DZ City als EZ Ü/F 02.– 06.12.2019 pro Nacht € 105,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 291,00 inkl. MwSt.
 Vorabanreise So 01.12. Ü/F € 105,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 14 Tage und Zimmer bis 4 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90 % des vereinbarten Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN, MwSt.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale € 291,00

Kein Parken auf Rechnung (s. Parkhinweise)

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: