

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

Lindner Park-Hotel Hagenbeck

E-Mail: info.hagenbeck@lindner.de

Hagenbeckstr. 150

22527 Hamburg

Fax: 040 / 800808-488

Tel.: 040 / 800808-481

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 18.11. - 22.11.2019 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung II (B19PW5-47)

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

EZ Ü/F 18.11.–22.11. pro Nacht € 128,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 300,00 inkl. MwSt.

Vorabanreise So 17.11. Ü/F € 128,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 14 Tage, Zimmer bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar, danach und bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen. Gebühr für Rechnungsänderung: 20,00 €.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, MwSt., Nutzung Sauna/Fitness, WLAN (Premium gegen Aufpreis).

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale € 300,00

20€/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: