

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 07.12.- 11.12.2020 IDW Akademie

Titel: Konzernrechnungslegung und Prüfung I (B20PW7-50)

Zimmer auf Abruf bis: 09.11.2020

DZ City als EZ Ü/F 07.– 11.12.2020 pro Nacht € 119,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 291,00 inkl. MwSt.
 Vorabanreise So 06.12. Ü/F € 119,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis zum 23.11. und Zimmer bis zum 30.11.2020 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

Parken 20,00€/24h (nicht auf Rechnung)

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

(Hinweis: Parkgebühren und alle Extras wie Telefon, Minibar, zusätzliche Getränke etc. sind vor Ort zu zahlen)

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: