

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

**MCOSMO Hotel Berlin Mitte**

E-Mail: [j.steiniger@cosmo-hotel.de](mailto:j.steiniger@cosmo-hotel.de)

Spittelmarkt 13

10117 Berlin

Fax: 030 / 5858 222 9

Tel.: 030 / 5858 222 634

Gast:      Herr      Frau

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

**Zimmerbuchung zum Seminar 26.10.- 30.10.2020 IDW Akademie**

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B20PW3-44)

Zimmer auf Abruf bis: 28.09.2020 (bitte möglichst ruhiges Zimmer reservieren)

EZ Ü/F 26.10.– 30.10.2020 pro Nacht € 109,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 305,00  
 Vorabanreise Sonntag 25.10. Ü/F € 109,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Bis 1 Tag vor Anreise kann kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 80% des vereinbarten Preises zu zahlen.

**Im Zimmerpreis enthalten:** Frühstück, MwSt, WLAN

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

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

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

**Tagungspauschale € 305,00**

19€/24h Parken

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

(Hinweis: Alle Extras wie Telefon, Minibar, zusätzliche Getränke etcl. 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: