

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

H4 Hotel Hamburg-Bergedorf

E-Mail: Tagung.H4Bergedorf@h-hotels.com

Holzhide 2

21029 Hamburg-Bergedorf

Fax: 040 / 72595-187

Tel.: 040 / 72595-0

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 23.11. - 27.11.2020 IDW Akademie

Titel: Konzernrechnungslegung und Prüfung I (B20PW7-48)

Zimmer auf Abruf bis: 26.10.2020 (bitte möglichst ruhiges renoviertes Zimmer)

Standard Twin Ü/F 23.11.–27.11. pro Nacht € 89,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 304,00

Vorabanreise So 22.11. Ü/F € 89,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen können bis 14 Tage und Zimmer bis 7 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, Mehrwertsteuer.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

Kreditkarteninhaber: _____

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €304,00

12,50 €/24h Parken

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

(Hinweis: Alle Extras wie Telefon, 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: