

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

**Atlantic Grand Hotel Bremen**

E-Mail: [veranstaltung.ahb@atlantic-hotels.de](mailto:veranstaltung.ahb@atlantic-hotels.de)

Bredenstr. 2

28195 Bremen

Fax: 0421 / 620 62-500

Tel.: 0421 / 620 62-547

Gast:      Herr      Frau

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

**Zimmerbuchung zum Seminar 19.10.- 23.10.2020 IDW Akademie**

Titel: Erstellung von Jahresabschlüssen (B20PW2-43)

Zimmer auf Abruf bis: 21.09.2020

EZ Ü/F 19.10.– 23.10.2020 pro Nacht € 120,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 273,50  
 Vorabanreise Sonntag 18.10. Ü/F € 120,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Bis 5 Tage vor Anreise kann kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des vereinbarten Preises zu zahlen.

**Im Zimmerpreis enthalten:** Frühstück, MwSt, WLAN, Nutzung Sauna + Fitnessraum.

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

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

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Tagungspauschale €273,50</b> | <input type="checkbox"/> 20€/24h Parken        |
| <input type="checkbox"/> Übernachtung/Frühstück          | <input type="checkbox"/> Vorabanreise So Ü/F   |
| <input type="checkbox"/> zusätzliche Getränke            | <input type="checkbox"/> 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: