

Bitte senden Sie diese Kostenübernahmeerklärung an das Tagungshaus
und bei Zimmerbuchung mit gültigen Kreditkartendaten auch an das Hotel:

Tagungshaus:

Munich Workstyle GmbH

E-Mail: ve@munich-workstyle.de

Fax: 089 / 411 123-111

Landwehrstr. 61

80336 München

Tel.: 089 / 411 123-0

Hotel:

Hotel Atrium A ~ bW\Yb

E-Mail: info@atrium-hotel.com

Fax: 089 / 535 066

Landwehrstr. 59

80336 München

Tel.: 089 / 514 190

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar & * .1\$. - ' \$"1\$.20&\$ IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B20PW4-44M)

Zimmer auf Abruf bis: 28.09.2020 (bevorzugt Hofseite)

EZ Standard Ü/F 26.10.–30.10. € 109,00/Nacht zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 320,00 inkl. MwSt.

Vorabanreise So 25.10. Ü/F € 109,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 10 Tage, Zimmer bis 3 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar.
Danach oder bei Nichtanreise sind 100% der Tagungspauschale und 90% des Zimmerpreises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN, MwSt.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

Kreditkarteninhaber: _____

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €3&0,00 (per Überweisung)

Parken € 18/Nacht (Hotel Atrium)

Übernachtung/Frühstück

Vorabanreise So Ü/F

(Alle Extras wie Telefon, Minibar, zusätzliche Getränke etc. sind vor Ort zu zahlen.)

Rechnung bitte an:

Betrag bitte von der Kreditkarte abbuchen
(gilt nur für Best Western Atrium)

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bei Fragen:
Name, E-Mail _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer: _____

Unterschrift/Hotelstempel: