

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung an:

H4 Hotel Hamburg-Bergedorf

E-Mail: H4@h-hotels.com

Holzhude 2

21029 Hamburg-Bergedorf

Fax: 040 / 72595-188

Tel.: 040 / 72595-381

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 13.12. - 17.12.2021 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B21PW4-50)

Zimmer auf Abruf bis: 15.11.2021 (bitte möglichst ruhiges renoviertes Zimmer)

EZ Ü/F 13.12.–17.12. pro Nacht € 89,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 292,00

Vorabanreise So 12.12. Ü/F € 89,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschale bis 14 Tage, Zimmer bis 7 Tage vor Veranstaltung kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, MwSt

Á

Á

Á Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €292,00

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:

Á

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bei Fragen:
Name, E-Mail _____

Telefon: _____ Fax: _____

Zimmerbestätigung des Hotels

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

erfolgt elektronisch per E-Mail