

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

**Atlantic Grand Hotel, Lisa Haar**

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 62-562 Lisa Haar

Gast:      Herr      Frau

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

**Zimmerbuchung zum Seminar 15.11. - 19.11.21 IDW Akademie**

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B21PW4-46)

Zimmer auf Abruf bis: 18.10.2021

- EZ Ü/F 15.11.–19.11.21 pro Nacht € 125,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 283,50
- Vorabanreise So 14.11. Ü/F € 125,00 Tagesgast ohne Zimmer

**Stornierung:** Tagungspauschalen und Zimmer sind bis 5 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

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

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

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

Kreditkarteninhaber: \_\_\_\_\_

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

**Tagungspauschale €283,50**

20 €/ 24 h 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: