

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

Atlantic Grand Hotel, Lisa Haar

E-Mail: 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 11.10. - 15.10.21 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B21PW5-41)

Zimmer auf Abruf bis: 13.09.2021

- EZ Ü/F 11.10.–15.10.21 pro Nacht € 125,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 283,50
- Vorabanreise So 10.10. 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: