

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung an:

**Atlantic Grand Hotel**

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 62-613

Gast:      Herr      Frau

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

**Zimmerbuchung zum Seminar 06.11. - 10.11.2023 IDW Akademie**

Titel: Prüfungsansatz und Prüfungstechnik (B23PW3-45)

Zimmer auf Abruf bis: 09.10.2023

- EZ Ü/F 06.11.–10.11.23 pro Nacht € 125,00 zzgl. 1x Tagungspauschale € 326,00/Wo (Mo-Fr)
- Vorabanreise So 05.11. 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 bestätigen die Kostenübernahme für
    - Tagungspauschale €326,00** inkl. MwSt                      23 €/ 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:**

Firma: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bei Fragen:  
Name, E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift/  
Firmenstempel:

**Zimmerbestätigung des Hotels**

Buchungsnummer: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Hotelstempel: