Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung an:

Derag Livinghotel
E-Mail: convention.sales.due@living-hotels.com
Kirchfeldstr. 59 - 61
40213 Düsseldorf
Fax: 0211 / 41 729-180
Tel.: 0211 / 41 729-580

Gast: ☐ Herr ☐ Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 26.08. - 30.08.2024 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B24PW4-35)
Zimmer auf Abruf bis: 29.07.2024 (Businesszimmer bitte ruhige Lage)

☐ EZ Ü/F 26.08.–30.08. pro Nacht € 120,00 zzgl. 1x Tagungspauschale € 279,00/Wo (Mo-Fr) + City Tax
☐ Vorabanreise So 25.08. Ü/F € 94,00 ☐ Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Zimmer und Tagungspauschale können bis 7 Tage vor Veranstaltung kostenfrei storniert werden. Danach oder bei Nichtanreise sind 80% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, MwSt, WLAN **Extra zu zahlen:** City Tax: 3,00 €/Nacht

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

☒ Wir bestätigen die Kostenübernahme für
- ☒ **Tagungspauschale € 279,00** inkl. MwSt
- ☐ 12€/24h Parken
- ☐ Übernachtung/Frühstück zzgl. City Tax
- ☐ 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: