

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

carathotel Düsseldorf City

Oststr. 155

40210 Düsseldorf

E-Mail: duesseldorf-city@carathotels.de

Tel.: 0211 / 54 26 70 00

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 14.01.- 18.01.2019 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung I (B19PW4-03)

Zimmer auf Abruf bis: 17.12.2018

DZ City als EZ Ü/F 14.– 18.01.2019 pro Nacht € 105,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 291,00
 Vorabanreise So 13.01. Ü/F € 105,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 14 Tage und Zimmer bis 4 Tage vor Anreise kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90 % des vereinbarten Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN kostenfrei.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

Wir garantieren die Buchung mit Kreditkarte: _____ gültig bis: _____
Karteninhaber: _____

Wir bestätigen die Kostenübernahme für

Tagungspauschale €291,00

Übernachtung/Frühstück

zusätzliche Getränke

Kein Parken auf Rechnung (s. Parkhinweise)

Vorabanreise So Ü/F

Extras (Telefon usw.)

Rechnung bitte an:

Betrag bitte von der Kreditkarte abbuchen

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bei Fragen:
Name, E-Mail _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer: _____

Unterschrift/Hotelstempel: