

Bitte senden Sie diese Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten
an:

Best Western Plus iO Hotel Eschborn

E-Mail: verkauf@iohotel.bestwestern.de

Graf-Zeppelin-Str. 2

65824 Schwalbach/Ts.

Tel.: 06196 99 959-0

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 23.10. - 27.10.2023 IDW Akademie

Titel: Erstellung von Jahresabschlüssen (B23PW2-43)

Zimmer auf Abruf bis: 25.09.2023 (möglichst ruhiges Zimmer)

☐ EZ Ü/F 23.–27.10.23 pro Nacht € 130,00 zzgl. 1x Tagungspauschale € 333,00/Wo (Mo-Fr) inkl. MwSt

☐ Vorabanreise So 22.10. Ü/F € 130,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 7 Tage und Zimmer bis 3 Tage vor Veranstaltung kostenfrei stornierbar. Danach oder bei Nichtanreise sind 90% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN, MwSt, Parken

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

☐ Wir garantieren die Buchung mit Kreditkarte: _____ gültig bis: _____
Kreditkarteninhaber:

☐ Wir bestätigen die Kostenübernahme für

☐ **Tagungspauschale € 333,00** inkl. MwSt

☐ 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: