

Bitte mit gültigen Kreditkartendaten oder Kostenübernahmeerklärung auf Firmenbriefbogen an:

Adina Apartment Hotel Hamburg Michel

Fax: 040 / 22 63 50-599

Neuer Steinweg 26

20459 Hamburg

E-Mail: aham@adina.eu

Tel.: 040 / 22 63 50-0

Gastname: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung für Seminar

IDW Akademie2 17.11. – 21.11.2014 Prüfungsansatz und Prüfungstechnik

Zimmer auf Abruf bis: 20.10.2014 (alle Zimmer Nichtraucher) Seminar B14PW3-47H

- EZ Ü/F 17.11.–21.11. pro Nacht € 139,00 zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 295,00
- Vorabanreise So 16.11. Ü/F € 139,00

Stornierung der Zimmer: Bis 7 Tage vor Anreise fallen keine Stornokosten an. Danach sind 80% und bei Nichtanreise 100% des vereinbarten Preises zu zahlen.

Rechnungsänderungen: Das Hotel kann eine Gebühr von 20 € erheben.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN (über Zugangscode Tagung), Pool/Saunanutzung.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers

- Wir garantieren die Buchung mit Kreditkarte: _____ gültig bis: _____
- Wir bestätigen die Kostenübernahme für
 - Tagungspauschale € 295,00
 - Übernachtung/Frühstück
 - zusätzliche Getränke
 - Parken € 18/24h
 - Vorabanreise So Ü/F
 - Extras (Minibar, Telefon, Dinner)

Rechnung bitte an:

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Bei Fragen:
Name, E-Mail _____

Telefon: _____ Fax: _____

Datum, Unterschrift/
Firmenstempel:

Zimmerbestätigung des Hotels

Buchungsnummer:

Unterschrift/Hotelstempel: