

Bitte senden Sie die Kostenübernahmeerklärung mit gültigen Kreditkartendaten an:

Hotel Erzgiesserei Europe

E-Mail: sekretariat.muc@europe-hotels-int.de

Erzgiessereistr. 15

80335 München

Fax: 089 / 12361-98

Tel.: 089 / 12682-700

Gast: Herr Frau

Name: _____ Vorname: _____

Zimmerbuchung zum Seminar 02.09. - 06.09.2019 IDW Akademie

Titel: Jahresabschlussprüfung II (B19PW5-36M)

Zimmer auf Abruf bis: 05.08.2019 (Komfortzimmer, bitte möglichst ruhig gelegen)

☐ EZ Komfort Ü/F 02.09.–06.09. € 109,00/Nacht zzgl. Tagungspauschale (Mo-Fr) € 299,00 inkl. MwSt.

☐ Vorabanreise So 01.09. Ü/F € 109,00 Tagesgast ohne Zimmer

Stornierung: Tagungspauschalen sind bis 3 Tage, Zimmer bis 24 h vor Anreise kostenfrei stornierbar, danach und bei Nichtanreise sind 80% des Preises zu zahlen.

Im Zimmerpreis enthalten: Frühstück, WLAN, MwSt.

Kostenübernahmeerklärung des Arbeitgebers (auch für Tagesgäste)

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

☐ Wir bestätigen die Kostenübernahme für

☐ **Tagungspauschale € 299,00**

Parken 7,50 € tagsüber, 14,00 €/24h

☐ Übernachtung/Frühstück

☐ Vorabanreise So Ü/F

☐ zusätzliche Getränke

☐ 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: