

## Hotel Astra

**Anschrift:** Ubierstraße 36  
40223 Düsseldorf  
Tel.: 0211 / 69 53 70 00  
Fax: 0211 / 69 54 10 33  
reservierung@hotelastra.de  
<http://www.hotelastra.de>

**Anmeldung:** Die Anmeldung erfolgt über das beigefügte Faxformular. Es steht hier kein Zimmerkontingent zur Verfügung.

**Unterbringung:** Doppelzimmer.

**Verpflegung:** Inklusive Frühstück

Das Hotel Astra befindet sich in zentraler Lage im Stadtteil Düsseldorf-Bilk. Das Haus verfügt über 91 komfortabel eingerichtete Einzel- und Doppelzimmer, die alle mit Direktwahltelefon, Satelliten-TV, Dusche/WC und Fön ausgestattet sind. In allen Zimmern und öffentlichen Bereichen kann W-Lan kostenfrei genutzt werden. Außerdem befindet sich ein Internet-Terminal in der Lobby, an dem der Gast bequem seine Mails kostenfrei abrufen bzw. surfen kann.

### **Anfahrt mit öffentlichen Verkehrsmitteln:**

- S-Bahn „Aachener Straße“, 1 Minute Fußweg
- Hauptbahnhof Düsseldorf, 10 Minuten S-Bahn
- Rhein-Ruhr Flughafen Düsseldorf, 10 Minuten S-Bahn, 15 Minuten U-Bahn
- Messegelände Düsseldorf, 10 Minuten S-Bahn, 15 Minuten U-Bahn

### **Autobahnverbindung**

- A46 „Oberhausen/Wuppertal“
- A57 Neuss, 3 Minuten

Telefax: 0211 / 69 54 10 33

**Verbindliche Zimmerbuchung im Hotel Astra  
zum überbetrieblichen Lehrgang des  
Augenoptiker- und Optometristenverband NRW**

**Ansprechpartner / Bucher**

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Zeitraum:**

Anreise: \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_

**Unterbringung:**

“ Doppelzimmer – Name der zweiten Person \_\_\_\_\_

“ Einzelzimmer Untergeschoss \_\_\_\_\_

“ Einzelzimmer Obergeschoss (ab 2. Etage) \_\_\_\_\_

**Anmerkungen / Wünsche**

\_\_\_\_\_

**ÜBERNAHMEERKLÄRUNG**

Hiermit bestätigen wir, dass unser/e Auszubildende/r die Buchung zur Unterbringung zum Zwecke der Teilnahme an der ÜBL Maßnahme mit unserem Einverständnis vornimmt. Die Kosten der Unterbringung, abzüglich etwaiger öffentlicher Zuschüsse, werden daher auch von uns getragen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Ausbildungsbetrieb  
(bei Buchungen von Zwei- o. Mehrbettzimmern aller Betriebe)