

Kostenübernahmeerklärung



Buchungsinformationen

Gastname: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Anzahl der Nächte: _____ Gesamtbetrag in €: _____

Wir erklären, folgende Kosten für Buchungen welche durch uns/ durch Mitarbeiter getätigt werden, zu übernehmen:

- Übernachtung
- Frühstück
- Mittagessen / Abendessen
- Alle Kosten
- Sonstige Kosten: _____

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen vom Gast selbst bei der Abreise bezahlt werden.

Firmeninformationen (Rechnungsanschrift):

Firma: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Zahlung per Rechnung (WICHTIG: Bitte geben Sie in jedem Fall eine Kreditkartennummer zur Sicherheit an, da wir die Kostenübernahmeerklärung sonst nicht akzeptieren können)

Die Kosten sollen unten stehender Kreditkarte belastet werden

Visa Mastercard

Karteninhaber: _____

Kreditkartennummer: _____ Gültig bis: _____

Firmenstempel

Datum

Unterschrift (rechtsverbindlich)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an info@wirtshausgarbe.de