

Kostenübernahmeerklärung



Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten im :

Buchungsinformationen

Gastname:

Buchungsnummer:

Anreise:

Abreise:

Kostenübernahme für:

Übernachtung

Frühstück

Gesamtbetrag in € gemäß Buchungsbestätigung:

Firmeninformation / Rechnungsanschrift

Behörde/Unternehmen:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ & Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit bestätigen wir, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt und nach Erhalt der Rechnung erfolgt der Ausgleich des Rechnungsbetrages innerhalb des aufgeführten Zahlungszieles.

Stempel/ Unterschrift:

Datum: