



Elbbrücken Hotel

Kostenübernahmeerklärung

(nur innerhalb Deutschlands gültig)

Vollständige Firmenbezeichnung/Anschrift

Buchungsnummer: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Gesamtpreis: _____ €

Firmen UST-ID NR: _____

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

Buchungsdetails:

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau _____

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau _____

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau _____

Übernachtung Frühstück Garage Alles

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

Für die von uns gewünschte Kostenübernahme gelten folgende Konditionen:

Die Kosten sollen von der untenstehenden Kreditkarte belastet werden



Kreditkartennummer _____ gültig bis _____ / _____

Karteninhaber: _____

Rechnung per Mail: _____

Die Kreditkarte wird bei Abreise in Höhe des Gesamtpreises belasten und wir senden Ihnen die Rechnung zu. Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit die Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Elbbrücken Hotels.

Verantwortlicher Ansprechpartner: _____

Stempel/Unterschrift:

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail oder Fax an das Elbbrücken Hotel zurück.