

Hotel-Kostenübernahme

Datum: _____
 Firma: _____
 Straße: _____
 PLZ/Ort: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit übernehmen wir folgende Kosten

- Übernachtung
- Frühstück
- Restaurant
- Sauna
- Telefon
-

für unsere Mitarbeiter/Mitarbeiterin:

Herrn/Frau: _____ Anreise _____ Abreise _____
 Herrn/Frau: _____ Anreise _____ Abreise _____

Als Garantie der Reservierung senden wir Ihnen unsere Kreditkartendaten zu:

Kartentyp: _____
 Karten Nr.: _____
 Gültig bis: _____
 Inhaber: _____

Die Bezahlung des Gesamtbetrages in Höhe von EUR _____ erfolgt per:

- Belastung der Kreditkarte
- Rechnung
(Nach Erhalt der Rechnung überweisen wir Ihnen die entstandenen Kosten für den Hotelaufenthalt)

Bei Nachfragen stehen wir Ihnen telefonisch unter folgender Nummer zur Verfügung: _____

Rechnungsadresse:	Postadresse:
-------------------	--------------

Firmenstempel

Datum/Unterschrift der kostentragenden Stelle

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Kostenübernahme per Fax oder E-Mail an uns zurück. Vielen Dank!
Fax Nr.: +49 (89) 23 11 66 – 98/ E-Mail: info@deutsche-eiche.de/ Tel.Nr.: +49 (89) 23 11 66 - 0