

## Kostenübernahmeerklärung

Für die Veranstaltung: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**Im Best Western Amedia Frankfurt Airport, Anton-Flettner-Straße 8, 65476 Raunheim**

**Übernachtung/Aufenthalt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

Hiermit bestätigt \_\_\_\_\_  
(Vor- und Familienname in Druckbuchstaben) mit rechtsverbindlicher  
Unterschrift, dass die unten aufgeführten Kosten von der Firma:

Firmenname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Besonderheiten bei Rechnungsstellung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für unseren / unsere Mitarbeiter / in

\_\_\_\_\_

übernommen werden.

### **Kosten, die übernommen werden:**

- Parkkosten (€1,00/Stunde €10,00/Tag)
- Übernachtungskosten folgender Gäste inkl. Frühstück:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ◆ **Bewirtungskosten:**

- zusätzliche Getränke
- Tagungspauschale

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Stellung im Betrieb: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Stempel: \_\_\_\_\_