

**Kostenübernahmenerklärung**

**Name**

\_\_\_\_\_

**Adresse**

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

**Hiermit erkläre ich mich bereit, die Kosten für \*:**

- Logis** \_\_\_\_\_
- Frühstück** \_\_\_\_\_
- Extras** \_\_\_\_\_
- Tagungspauschale** \_\_\_\_\_

**von Herrn / Frau**

\_\_\_\_\_

**für den Zeitraum von**

\_\_\_\_\_

**bis einschließlich**

\_\_\_\_\_

**zu übernehmen.**

**Zahlungsart \***

- Kreditkarte**
- Bar**
- Rechnung (Debitor)**

Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_\_

**Ort/Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_



*\* zutreffendes bitte ankreuzen*