

# Kostenübernahme

**Formular wird nur vollständig ausgefüllt auf Geschäftspapier akzeptiert!**

**Dies ist keine Bestätigung der Kostenübernahme,  
die endgültige Zusage dieser obliegt dem Hotelmanagement**

## Wer übernimmt die Kosten?

Firmenname	
Kontaktperson	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Faxnummer	

## Für wen?

Name Begünstigter	
Anreisedatum	
Abreisedatum	
Hotel	

## Welche Kosten werden übernommen?

<input type="radio"/> Übernachtung	<input type="radio"/> Übernachtung / Frühstück	<input type="radio"/> Garage
<input type="radio"/> Gesamtkosten	<input type="radio"/> Sonstiges	

## Wie lautet die Rechnungsanschrift?

--

## Zahlen Sie per Rechnung oder per Kreditkarte?

<input type="radio"/> per Rechnung	<input type="radio"/> per Kreditkarte	
	Kreditkartennummer	
	Gültigkeitsdatum	
Unterschrift	Datum	Firmenstempel