

KOSTENÜBERNAHME



Firma: _____

Gast/Gäste:

1. Herr/Frau _____

2. Herr/Frau _____

3. Herr/Frau _____

4. Herr/Frau _____

Anreise: ____ . ____ . 2019/2020

Abreise: ____ . ____ . 2019/2020

Hiermit bestätige ich, _____ das folgende Leistungen der o. g. Firma

- Übernachtung
 - Frühstück
 - Garage
 - Restaurant
 - Bar
 - Sonstiges: _____
- übernommen werden.

Eine Rechnung schicken Sie nach Abreise bitte an folgende Adresse:

Im Falle einer Nichtanreise (No Show) werden wir die Ausfallkosten in Höhe von 80% der Logis übernehmen.

Ort, Datum Unterschrift