

**Kostenübernahmeerklärung:**

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

**z.Hd./ Position** \_\_\_\_\_

**Straße/ Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/ Ort** \_\_\_\_\_

	<b>Veranstalter</b>	<b>Selbstzahler</b>
Tagungspauschale	0	0
Technik	0	0
Raummiete	0	0
Tagungsgetränke	0	0
Kaffeepausen	0	0
Mittagessen	0	0
Getränke zum Mittagessen	0	0
Abendessen	0	0
Getränke zum Abendessen (alle Getränke)	0	0
Getränke zum Abendessen (Softdrinks, Wein, Bier)	0	0
Getränke an der Bar	0	0
Spirituosen, Cocktails	0	0
Telefon/Fax/W-Lan/Lan Tagung	0	0
Telefon/Fax/W-Lan/Lan Zimmer	0	0
Parkgebühren	0	0
Übernachtung	0	0
Externe Kosten	0	0

.....  
Datum, Unterschrift, Stempel