

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Kreditkartennummer:

Vollständige Firmenbezeichnung / Ansprechpartner / Anschrift:	
Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:	
Name des Gastes: Buchungsnummer: Aufenthalt von/bis:	
Kreuzen Sie bitter hier an, welche Kosten der folgenden Leistungen Sie übernehmen möchten:	
Sämtliche Kosten in voller Höhe Sonstiges:	Übernachtung inklusive Frühstück
Rechnungsadresse:	falls abweichend, Firmenadresse:
Zahlungsziel ist sieben Tage nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Parkhotel St. Leonhards und den oben genannten Bedingungen:	
Ort/Datum	Rechtsverbindliche Unterschrift
Bitte beachten Sie, dass wir Kostenübernahmeerklärungen per Banküberweisung nur von Firmen innerhalb Deutschlands akzeptieren.	
Ist Ihr Firmensitz im Ausland? Bitte wählen Sie: Überweisung im Voraus	Kreditkartenzahlung
Inhaber der Kreditkarte:	

Gültig bis: