



KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

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:
Kreditkartennummer:

Gültig bis: