

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir, dass die Kosten der nachstehenden Buchung im Hotel Hohenstaufen von unserem Unternehmen übernommen werden.

Unternehmensdaten:

Firma: _____
Ansprechpartner: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Kreditkarteninformation: Visa Mastercard AMEX
Nutzung der Kreditkarte: Garantie der Reservierung Belastung am Abreisetag
Kreditkartentyp: Firmenkreditkarte individuell (personalisiert)

Inhaber der Kreditkarte: _____
Kreditkartennummer: _____
Gültig bis: _____

Buchungsinformationen:

Reservierungsnummer: _____
Gastname: _____
Anreisedatum: _____
Abreisedatum: _____
Leistungen: Übernachtung Frühstück Zusatzleistungen
Welche Zusatzleistungen: _____

Zahlung:

Hiermit ermächtigen wir die Hotel 41 GmbH (Hotel Hohenstaufen), die angegebene Kreditkarte zu belasten oder eine Rechnung über den fälligen Betrag auszustellen. Zahlungsziel bei Rechnungsstellung ist 7 Tage nach deren Erhalt - ohne Abzug. Nach Ablauf dieser Frist wird die oben angegebene Kreditkarte entsprechend belastet.

Wir akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB der **Hotel 41 GmbH** und den obenstehenden Bedingungen.

Name des Unterzeichners (in Druckbuchstaben): _____
Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-mail: info@hohenstaufen.de oder Fax: +49 261 3014444 an uns zurück. Vielen Dank!

Stand: 27032023