

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. Deposit- und Schlussrechnungen sind nach Rechnungserhalt sofort und ohne Abzug fällig. Sofern keine Zahlung vorliegt, wird die oben angegebene Kreditkarte nach Ablauf von 7 Tagen nach Rechnungsausstellung mit dem entsprechenden Betrag belastet.

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

Unsere datenschutzrechtlichen Hinweise finden Sie unter: <https://hohenstaufen.de/datenschutzerklaerung>

Name des Unterzeichners (in Druckbuchstaben): _____

Stempel, Datum 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!