Kostenübernahmeerklärung

|  |  |
| --- | --- |
| An:TURM HOTEL HANAUDonau Str. 4063452 Hanau | Von:Firmenbezeichnung:      Person/Kostenstelle:      Straße, Hausnummer:      PLZ/Ort:      Kontaktdaten für eventuelle Rückfragen:Telefon:      Fax:      E-Mail:       |

Verantwortlicher Ansprechpartner

nach BGB: (z.B. Geschäftsführer):

Wir erklären, folgende Kosten für Buchungen welche durch uns / durch Mitarbeiter getätigt werden, zu übernehmen:

Kosten für den Aufenthalt von:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Herrn | [ ] Frau |       |
| [ ] Herrn  | [ ] Frau |       |
| [ ] Herrn | [ ] Frau |       |
| [ ] Herrn  | [ ] Frau |       |
| [ ] Herrn  | [ ] Frau |       |

ggf. Reservierungsnummer(n)/Sammel/Gruppenbuchungsnummer:

Aufenthalt von:       bis:

Anzahl Einzelzimmer:       zum Preis von €

Anzahl Doppelzimmer:       zum Preis von €

[ ] Logis und Frühstück [ ]  nur Logis [ ]  Telefon [ ]  Faxgebühren [ ]  W-Lan

[ ] Verzehrrechnungen [ ]  Garage [ ]  Service/Gastauslagen [ ]  ALLE KOSTEN

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen vom Gast selbst bei Abreise bezahlt werden. Sollte einer unserer Gäste dies übersehen, sind wir dem Leistungserbringer bei der Beschaffung der zur Rechnungsstellung nötigen Daten behilflich.

Für die von uns gewünschte Kostenübernahme gelten folgende Konditionen:

[ ] **Die Kosten sollen untenstehender Kreditkarte belastet werden**

[ ] **Zahlung per Rechnung** (WICHTIG: Bitte geben Sie in jedem Fall eine Sicherheits Kreditkartenummer an, da wir Kostenübernahmeerklärungen sonst nicht akzeptieren!)

 [ ]  Visa [ ]  Mastercard [ ]  American Express

Kreditkartennummer:                         gültig bis:       /       - Monat / Jahr

Name auf der Kreditkarte:

Sicherheitscode:

Zahlungsziel ist nach 7 Tage nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Bei Rechnungsstellung wird nach Ablauf dieser Frist die oben angegebene Kreditkarte als Sicherheit belastet. Nach vollem Eingang der Rechnungssumme inkl. aller Kosten wird der Betrag der Karte erstattet. Jede Mahnung wird mit Pauschal 5,00 EUR berechnet.

DIESE KOSTENÜBERNAHME GILT NUR FÜR FIRMEN INNERHALB VON DEUTSCHLAND.

Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Turm Hotel Hanau und den obenstehenden Bedingungen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Rechtsverbindliche Unterschrift