

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir, dass die Übernachtungskosten inkl. Frühstück in Ihrem Hotel für folgende Mitarbeiter/innen von unserem Unternehmen übernommen werden:

Gastname	Ankunftsdatum	Abreisedatum

Extras wie z.B. Telefon, Minibar, Wellnessbenutzung etc. werden direkt vor Ort bezahlt.

Rechnungsadresse:

Nach Erhalt der Rechnung werden wir die entstanden Kosten überweisen.

Datum/Unterschrift/Firmenstempel