

Kostenübernahmeerklärung

Gastname/n: _____

Buchungsnummer: _____

 kostenfrei stornierbar
 nicht kostenfrei stornierbar

Anreise: _____ Abreise: _____

Gesamtbetrag in € _____ inkl. Frühstück exkl. Frühstück

Anzahl der Nächte _____

Anzahl der Zimmer: _____

Anzahl der Personen: _____

Folgende Kosten werden übernommen:

 Alle Kosten
 Nur Übernachtung
 Übernachtung und Frühstück

Sonstige Kosten: _____

Kreditkarteninformationen:

Kreditkartentyp: Visa Mastercard Amex Diners JCB

Inhaber der Karte: _____

Kreditkartennummer: _____

Gültig bis: _____

Die Kreditkarte dient: zur Garantie zur Abbuchung des fälligen Betrages bei Buchung

Die Abrechnung erfolgt über:

 Firmenkreditkarte
 Gast ist Selbstzahler
 Firmenrechnung

	Firmeninformationen	Ggfs. abweichende Rechnungsanschrift
Firma		
Ansprechpartner		
Adresse		
E-Mail		
Telefon		

Bei einer Kostenübernahme auf Rechnung werden EUR 30,00 zzgl. MwSt. Bearbeitungsgebühr berechnet.

Im Falle einer Stornierung, werden EUR 100,00 zzgl. MwSt Bearbeitungsgebühr erhoben.

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Verbindlichkeit der Buchung und die Garantie der Zahlung.

Stempel/Unterschrift: _____ Datum: _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an rezeption@parkhotel-bochum.de

Kontoverbindung:
IBAN: DE66 4305 0001 0019 4068 59
BIC: WELADED1BOC

PayPal-Konto: richter@anter-group.com

Steuer Nr.: Finanzamt Bochum Mitte
306 5724 2353

Firma: Kongress- und Hotelbetriebs GmbH
Anschrift: Stadionring 18, 44791 Bochum
Geschäftsführer: Lutz Richter
Amtsgericht: Bochum, HRB 11514
USt.-ID-Nr.: DE 215956299