

Kostenübernahmeerklärung



Gastname/n: _____
Buchungsnummer: _____
Anreise: _____
Abreise: _____
Anzahl der Nächte: _____
Anzahl der Zimmer: _____
Anzahl der Personen: _____

Folgende Kosten werden übernommen:

Alle Kosten Nur Übernachtung Übernachtung und Frühstück
Sonstige Kosten: _____

Kreditkarteninformationen:

Die folgende Kreditkarte dient ausschließlich zur Garantie der Kostenübernahme.

Kreditkartentyp: Visa Mastercard Amex Diners JCB
Inhaber der Karte: _____
Kreditkartennummer: _____
Gültig bis: _____

Die Abrechnung erfolgt über / Die Rechnung wird gesendet an:

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

Bei einer Kostenübernahme wird eine Bearbeitungsgebühr von 30,00€ in Rechnung gestellt.

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@stays-bochum.de oder per Fax an 0234 6100 171



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