

Turm Hotel Hanau

Ihr Garni Hotel in der Brüder Grimm Stadt

Turm Hotel Hanau
Donau Str. 40
63452 Hanau
Tel.: +49 / 06181 9188 0
Fax: +49 / 06181 9188 50
Internet: www.turmhotelhanau.de
E-Mail: info@turmhotelhanau.de

Kostenübernahmeerklärung

An:

TURM HOTEL HANAU
Donau Str. 40
63452 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:

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	

ggf. Reservierungsnummer(n)/Sammel/Gruppenbuchungsnummer:

Aufenthalt von:

bis:

Anzahl Einzelzimmer: zum Preis von €

Anzahl Doppelzimmer: zum Preis von €

Turm Hotel Hanau

Ihr Garni Hotel in der Brüder Grimm Stadt

Turm Hotel Hanau
Donau Str. 40
63452 Hanau
Tel.: +49 / 06181 9188 0
Fax: +49 / 06181 9188 50
Internet: www.turmhotelhanau.de
E-Mail: info@turmhotelhanau.de

- Logis und Frühstück nur Logis Telefon Faxgebühren W-Lan
 Verzehrrrechnungen 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 Sicherheitskreditkartennummer 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