

Kostenübernahmeerklärung

KBW Seminarcode: _____

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

Buchungsinformationen

Gastname: _____

Buchungsnummer: _____

Anreise: _____

Abreise: _____

Kostenübernahme für: Übernachtung + Frühstück Parkplatz

Gesamtbetrag in € gemäß Buchungsbestätigung: _____

Firmeninformation / Rechnungsanschrift

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

PLZ & Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestätigen wir, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt und nach Erhalt der Rechnung erfolgt der Ausgleich des Rechnungsbetrages innerhalb des aufgeführten Zahlungszieles.

Stempel/ Unterschrift: _____ Datum: _____