KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG



Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für	
Gastname:	
Für den Aufenthalt vom:	bis:
○ Übernachtung / Frühstück	
○ Pauschale	
○ Sonstige Kosten (Telefon,	Parkplatz etc.)
Bitte schicken Sie die Rechnu	ing an folgende Anschrift:
Firma:	
Ansprechpartner:	
Anschrift:	
Telefon:	
Email:	
Datum / Unterschrift / Stempel	