**Kostenübernahmeerklärung**

An

Landgasthof Fiedler

Rezeption

Oberroßbach 3

91463 Dietersheim

**Vollständige Anschrift**

Firmenbezeichnung:

Person/Kostenstelle:

Straße:

PLZ/Ort:

Kontaktdaten für eventuelle Rückfragen

Telefon:

Fax:

Email:

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 [ ]  Herrn [ ]  Frau

 [ ]  Herrn [ ]  Frau

 [ ]  Herrn [ ]  Frau

ggf. Reservierungsnummer(n)/Sammel/Gruppenbuchungsnummer:

Aufenthalt vom       bis

Anzahl Einzelzimmer:    zum Preis von       €

Anzahl Doppelzimmer:    zum Preis von       €

Anzahl      :    zum Preis von       €

[ ] Logis/Frühstück [ ] nur Logis [ ] Telefon [ ] Faxgebühren [ ] W-Lan

[ ] Verzehrrechnungen [ ] 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 unten stehender Kreditkarte belastet werden**

[ ] **Zahlung per Rechnung** (WICHTIG: Bitte geben Sie in jedem Fall eine Sicherheits Kreditkartenummer an, da wir

 Kostenübernahmeerklärungen sonst nicht akzeptieren!)

 [ ]  Visa [ ]  Mastercard

Kreditkartennummer:                     Gültig bis:    /      Monat/Jahr

 Name auf der Kreditkarte:       Sicherheitscode:

Zahlungsziel ist nach 14 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 10,00 EUR berechnet. Ab dem 30.Tag nach Rechnungsstellung fallen rückwirkend zum 8.Tag Verzugszinsen und Kosten der Einziehung an.

Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Landgasthof Fiedler und

den oben stehenden Bedingungen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum Rechtsverbindliche Unterschrift