

Kostenübernahmeerklärung

(nur innerhalb Deutschlands gültig)

Wurden die Hotelkosten bereits im Voraus bezahlt, entfällt die Kostenübernahme.



Vollständige Firmenbezeichnung/Anschrift

Buchungsnummer: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Gesamtpreis: _____ €

Firmen UST-ID NR: _____

Wir erklären, folgende Buchungen welche durch uns/durch Mitarbeiter getätigt werden/wurden, zu übernehmen:

Anreisende Gäste:

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau: _____

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau: _____

Kosten für Aufenthalt von Herrn/ Frau: _____

☐ Übernachtung ☐ Frühstück ☐ Tiefgarage

Alle nicht oben genannten Kosten müssen vom Gast selbst bei Anreise/Abreise bezahlt werden.

Für die von uns gewünschte Kostenübernahme gelten folgende Konditionen:

☐ Die Kosten sollen von folgender Kreditkarte abgebucht werden:

☐



☐



☐



Kreditkartennummer _____ gültig bis _____ / _____

Karteninhaber: _____

und senden Sie uns die Rechnung per Mail an: _____

Die Kreditkarte wird bei Abreise in Höhe des Gesamtpreises belasten und wir senden Ihnen die Rechnung zu. Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit die Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Hotel Am Klostersgarten.

☐ per Banküberweisung:

Die Kosten werden sofort nach Rechnungseingang per Mail an: _____ überwiesen.

Verantwortlicher Ansprechpartner: _____

Stempel/Unterschrift:

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail an hotel@am-klostersgarten.com zurück.

Hotel Am Klostersgarten
Eigentümer: Thomas Petz
UmsatzsteuerID: DE241470700
Alte Poststraße 97
85356 Freising-Neustift

Telefon: 0049 81 61 23 92 0
E-Mail: Hotel@am-klostersgarten.com
<https://www.hotel-am-klostersgarten.de>
PayPal: info@am-klostersgarten.com

Rezeptionsöffnungszeiten:
Montag - Sonntag & Feiertags:
07:00 -12:00 Uhr
Check-In außerhalb der Öffnungszeiten nur über das [Check-In Terminal!](#)
[Hier finden Sie unsere Stornobedingungen.](#)