



ESPERANTO
Kongress- & Kulturzentrum Fulda

Kongress- und Kulturzentrum Fulda » Postfach 15 44 » 36005 Fulda

Via Fax an: 0661 24291-1179

Via Email an: reservierung@hotel-esperanto.de

Kostenübernahmeerklärung

Vollständige Firmenbezeichnung, Adresse
sowie Ansprechpartner (Telefon und Email)

Ich / Wir erkläre(n) hiermit die Übernahme der Kosten für die folgende(n) Reservierung(en):

Gastname(n): _____

Reservierungsnummer(n): _____

Aufenthalt: von _____ bis _____

Kostenübernahme für:

- Übernachtung / Frühstück Minibar / Telefon Parkhaus Sonstiges
 Verzehr Restaurant & Bar Beauty & Spa Alle Kosten _____

(alle nicht angekreuzten Leistungen werden vom Gast bei Abreise selbst bezahlt).

Für die o. g. Leistung(en) der Kostenübernahme wünsche(n) ich / wir folgende Abrechnung:

- Zahlung per Rechnung** (Rechnungen sind sofort nach Erhalt ohne Abzug zahlbar)
 Die Kosten sollen unten stehender Kreditkarte belastet werden

   Kreditkarten-Nr.: _____

Gültig bis: _____ / _____ Kreditkarteninhaber: _____

Ich / Wir bestätige(n) und akzeptiere(n) hiermit diese Kostenübernahmeerklärung und die AGB
(www.kongresszentrum-fulda.com/utilities/agb) vom Hotel Esperanto Fulda.

Ort / Datum

Name in Druckbuchstaben / Unterschrift / Firmenstempel