



Kostenübernahme

(Auszufüllen in Druckbuchstaben)

**Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme folgender Reservierung:**

Vorname, Name: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Folgende Kosten werden von uns übernommen: (Bitte zutreffendes markieren)

- Übernachtung
- Frühstück
- Restaurant
- Hotel Bar
- Telefon
- Garantierte Spätanreise | Gast Selbstzahler
(NoShow Gebühren werden übernommen)

Bitte stellen Sie die Rechnung auf folgende Firma aus:

Anschrift: _____

Wir bestätigen, sollte unser Gast etwaige Extras nicht bezahlen, die offenen Rechnungsposten zu übernehmen.

Datum | Unterschrift | Stempel

info@hotel-durmshheim.de / www.Hotel-Durmshheim.de / Tel / 49(7245-913616)

Raiffeisenbank Südhardt eG.

BIC: GENODE62DUR / IBAN:DE 71 6656 2053 0005 8078 40

Steuernummer: 39276/28122