

Kostenübernahmeerklärung

(Bitte vorab ausgefüllt zurücksenden - post@knoten-punkt.info -
oder spätestens bei Anreise vorlegen)

Hiermit bestätigen wir, dass die nachstehenden Kosten der Buchung
im Hotel Knotenpunkt von unserem Unternehmen übernommen werden.



Buchungsinformationen:

Gastname:.....

weiterer Name:.....

Ankunftsdatum:.....

Abreisedatum:.....

Die folgenden Kosten werden von unserem Unternehmen übernommen:

Alle Kosten

Nur Übernachtung

Übernachtung mit Frühstück

sonstige:.....

Kreditkarteninformationen:

Visa

Mastercard

American Express

sonstige:.....

Inhaber:.....

Verfallsdatum:...../.....

Kartennummer:.....

Die Kreditkarte wird nur zur Garantie verwendet und der fällige Betrag wird per Rechnung bezahlt.
(Nur möglich bei Unternehmen mit Sitz in Deutschland und bei entsprechender Bonität)

Die Kreditkarte wird am Check-In-Datum zur Zahlung des fälligen Betrages verwendet.

Unternehmensdaten:

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Firma:

.....

Ansprechpartner:

.....

Anschrift:

.....

.....

.....

Telefon:

.....

Hiermit ermächtigen wir das Hotel Knotenpunkt, die Kreditkarte wie oben beschrieben zu belasten oder
eine Rechnung über den fälligen Betrag auszustellen. Wir akzeptieren die AGB des Hotel Knotenpunkt.

.....

Datum/Ort

.....

Stempel/Unterschrift

Cost Acceptance

(Please return by mail - post@knoten-punkt.info -
or present by arrival)

Herewith we confirm the acceptance for the costs,
which result from the stay in the Knotenpunkt hotel.



Booking Information:

Guest name:.....

Further name:.....

Arrival date:.....

Departure date:.....

The following costs will be covered by our company:

All costs

Logis only

Logis and breakfast

Other:.....

Credit card details:

Visa

Mastercard

American Express

Other:.....

Card holder:.....

Expiry Date:...../.....

Card number:.....

The credit card is to be used as a guarantee and the amount due will be paid by invoice.
(only possible for companies headquartered in Germany and with appropriate creditworthiness)

The credit is to be used on check-in-date to pay for the amount due.

Company details:

Billing address (if different):

Company name:

.....

Contact's name:

.....

Address:

.....

.....

.....

Phone:

.....

By signing this, we authorise Knotenpunkt hotel to charge the credit card as indicated above or issue an invoice for the amount due. We accept the general terms and conditions of Knotenpunkt hotel.

.....

Date/Location

.....

Stamp/Signature