

# Kostenübernahme



EMICH'S  
HOTEL  
*spüren. staunen. genießen.*

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

## Buchungsinformationen

Gastname: \_\_\_\_\_

Buchungsnummer: \_\_\_\_\_

Anreise: \_\_\_\_\_ Abreise: \_\_\_\_\_

Gesamtbetrag in €: \_\_\_\_\_  Inkl. Frühstück  Exkl. Frühstück

Anzahl der Nächte: \_\_\_\_\_

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma übernommen:

Alle Kosten  Nur Übernachtung  Übernachtung und Frühstück

Sonstige Kosten: \_\_\_\_\_

## Kreditkarteninformationen

Kreditkarte:  Visa  Mastercard  Amex

Kreditkartentyp:  Individuell (personalisierte Karte)

Firmenkreditkarte

Inhaber der Karte: \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_\_

Die Kreditkarte dient:  zur Garantie

zur Abbuchung des fälligen Betrages beim Check-In

## Firmeninformationen

## Rechnungsanschrift

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich das EMICH`S Hotel meine Kreditkarte, wie oben angegeben zu belasten.

Name des Kreditkarteninhabers: \_\_\_\_\_

Stempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail oder Fax an die in der Buchungsbestätigung angegebene Adresse.