Hotel-Gasthaus Engel Luttingen | Michael Ruch e.K. | Luttinger Straße 34 | D-79725 Laufenburg-Luttingen
Tel: +49 7763 7104 | Tel: +49 7763 919012 | Email: info@WirDieEngel.de | www.WirDieEngel.de
Amtsgericht Freiburg HRA 703890 | Bank: Sparkasse Hochrhein - Kto-Inhaber: Michael Ruch
IBAN: DE51 6845 2290 0077 0212 36 SWIFT/BIC: SKHRDE6W

Kostenübernahmeerklärung

Vollständige Firmenbezeichnung /Anschrift: (Stempel) _____

Verantwortlicher Ansprechpartner nach BGB: (z.B. Geschäftsführer): _____

Wir erklären, folgende Kosten, für Buchungen welche durch uns / durch Mitarbeiter getätigt werden, zu übernehmen: Reservierungsnummer(n): _____

Kosten für den Aufenthalt von
Herrn/Frau _____
Herrn/Frau _____
Herrn/Frau _____
Herrn/Frau _____

Aufenthalt von _____ bis _____

☐ Nur Logis (Zimmer) ☐ Zimmer/Frühstück
☐ Verzehrrechnungen (Restaurant)
☐ ALLE KOSTEN

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen vom Gast selbst bei Abreise bezahlt werden. Sollte einer unserer Gäste dies übersehen, sind wir dem Leistungserbringer bei der Beschaffung der zur Rechnungsstellung nötigen Daten behilflich.

Für die von uns gewünschte Kostenübernahme gelten folgende Konditionen:
☐ **Die Kosten sollen unten stehender Kreditkarte belastet werden**
☐ **Zahlung per Rechnung** (WICHTIG: Bitte geben Sie in jedem Fall eine Sicherheits-Kreditkartenummer an!)

☐ Kreditkartennummer: _____ _____ _____ _____ Gültig bis: _____ / _____
Monat / Jahr

☐ Name auf der Kreditkarte: _____

Zahlungsziel ist nach sieben Tagen nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Bei Rechnungsstellung wird nach Ablauf dieser Frist die unten angegebene Kreditkarte als Sicherheit belastet. Nach vollem Eingang der Rechnungssumme inkl. aller Kosten wird der Betrag der Karte erstattet. Jede Mahnung wird mit Pauschal 10,00 EUR berechnet. Ab dem 30.Tag nach Rechnungsstellung fallen rückwirkend zum 8.Tag Verzugszinsen und Kosten der Einziehung an.

Ich/Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Hotels-Gasthaus Engel Luttingen, 79725 Laufenburg und den oben stehenden Bedingungen.

_____
Rechtsverbindliche Unterschrift Ort / Datum