**Kostenübernahmeerklärung DJH Jugendgästehaus Bermuda3Eck**

Bitte drucken Sie die nachstehende Kostenübernahmeerklärung aus. Die vollständig ausgefüllte und rechtsverbindlich unterzeichnete Kostenübernahmeerklärung senden Sie bitte an **Telefax: 0234 4175799-9**. Wenn Sie die Kostenübernahmeerklärung lieber am PC ausfüllen möchten, erhalten Sie von uns gerne eine dafür optimierte Version.

*vollständiger Name, Rechtsform und Anschrift der Organisation*

Aufenthalt vom  bis

Wir erklären, die Kosten für den / die unter der Buchungsnummer: reservierten Aufenthalt / Veranstaltung zu übernehmen (bitte ankreuzen):

alle Kosten

die Übernachtung inklusive Frühstücksbüffet

Kosten für Parkplatz / Parkplätze

Verzehrrechnungen

Nebenkosten der Tagung (Kopien, Medien)

*sonstiges*

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

**Zahlung per Rechnung**

**Die Kosten sollen folgender Kreditkarte belastet werden**

**Kreditkartennummer,** *Name auf der Kreditkarte*

Es gelten unsere AGB. Zahlungsziel ist 7 Tage nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Jede Mahnung wird pauschal mit 10,00 EUR berechnet. Ab dem 30. Tag nach Rechnungsstellung fallen rückwirkend zum 8. Tag Verzugszinsen an.

Ich/Wir bestätige(n) und akzeptiere(n) hiermit diese Kostenübernahmenerklärung

*,*

Unterschrift

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_