



FLOTTWELL BERLIN

Hotel & Residenz am Park

Kostenübernahmeerklärung

Vollständige Firmenbezeichnung / Anschrift (Stempel)

Verantwortlicher Ansprechpartner _____ E-Mail _____

Der Umwelt zuliebe versenden wir Rechnungen nur noch per Email und nicht mehr per Post.

Wir erklären, folgende Kosten für Buchungen, welche durch uns bzw. unsere Mitarbeiter getätigt wurden, zu übernehmen:

Gastname(n): Herr / Frau _____

Herr / Frau _____

Herr / Frau _____

Reservierungsnummer(n): _____

Aufenthalt: vom _____ bis _____

Übernachtung Frühstück Parkplatz Alle Kosten Sonstiges: _____

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen vom Gast selbst bei Abreise bezahlt werden. Sollte einer unserer Gäste dies übersehen, sind wir berechtigt Ihnen dies in Rechnung zu stellen. Der Gast hat die Mietsache einschließlich des Mobiliars pfleglich zu behandeln. Bei Missachtung ist das FLOTTWELL BERLIN berechtigt, die hinterlegte Kreditkarte mit den entstandenen Kosten zu belasten. Bei nicht fristgerechter Stornierung, Nichtanreise oder vorzeitiger Abreise behalten wir uns vor, das Zimmer mit 90 % des Gesamtpreises der gebuchten Leistungen der oben genannten Firma in Rechnung zu stellen.

- Die Gäste zahlen selbst vor Ort, die angegebenen Kreditkartendaten dienen nur zur Garantie.
- Die Kosten sollen der unten genannten Kreditkarte belastet werden.
- Zahlung per Rechnung. (**WICHTIG:** Bitte geben Sie in jedem Fall eine Sicherheits-Kreditkartennummer an! Sollten Sie keine angeben, wird vom Gast vor Ort eine Kreditkarte verlangt.)

MasterCard Visa American Express

Kreditkartennummer: ____ / ____ / ____ / ____ Gültig bis: ____ / ____ (Monat / Jahr)

Name auf der Kreditkarte: _____

Zahlungsziel ist 7 Tage nach Rechnungseingang ohne Abzüge. Bei Rechnungsstellung wird nach Ablauf dieser Frist die oben 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 Rechnungseingang fallen rückwirkend zum 8. Tag Verzugszinsen und Kosten der Einziehung an.

Ich / Wir bestätige/n und akzeptiere/n hiermit diese Kostenübernahmeerklärung.

Ort / Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift / Firmenstempel