

Kostenübernahme-Erklärung

an: Tacke Privathotels GmbH · Rostocker Chaussee 28 A · 18437 Stralsund

1. Arbeitgeber (Kostenträger)

Firma *

Straße + Nr. *

PLZ + Ort *

USt-ID

Kostenstelle / Projekt-Nr.

Ansprechpartner Name *

E-Mail *

Telefon *

2. Mitarbeiter(in) — pro Person eine Zeile

Nachname *

Vorname *

Handynummer *

3. Aufenthalt

Anreise *

Abreise *

Anzahl Nächte *

Anzahl Zimmer *

Kategorie (bitte ankreuzen)

EZ (Einzelzimmer)

DZ (Doppelzimmer)

Studio

Apartment

Kosten pro Zimmer und Nacht * (in €)

* zzgl. 5 % Bettensteuer

4. Art der übernommenen Kosten (alles Zutreffende ankreuzen)

Logis (Übernachtung)

Parkplatz

5. Verbindliche Kostenübernahme-Erklärung

Der oben genannte Arbeitgeber bestätigt verbindlich die Übernahme der unter Punkt 4 gekennzeichneten Kosten gegenüber der Tacke Privathotels GmbH. Die Rechnung wird direkt an die Arbeitgeber-Adresse ausgestellt. Zahlungsziel: 14 Tage netto ab Rechnungsdatum.

Ort, Datum *

Unterschrift Arbeitgeber + Firmenstempel *

6. Datenschutz-Hinweis

Verantwortlich: Tacke Privathotels GmbH, Rostocker Chaussee 28 A, 18437 Stralsund. Die Daten werden ausschließlich zur Abwicklung der Kostenübernahme verwendet, nicht an Dritte weitergegeben, Aufbewahrung gemäß § 147 AO (10 Jahre). Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO (Vertragserfüllung). Vollständige Datenschutzerklärung: www.aparthotel-stralsund.de/datenschutz/

So senden Sie das ausgefüllte Formular zurück

Per E-Mail (mit Stempel + Unterschrift eingescannt) an: reservierung@aparthotel-stralsund.de
Oder per Post an: Aparthotel Stralsund · Rostocker Chaussee 28 A · 18437 Stralsund