



## Kostenübernahmeerklärung

Vollständige Firmenbezeichnung/Anschrift:  
(Stempel)

per Mail oder Fax an:  
info@hotel-burgklause.de  
+49 (0) 2632 983333

Verantwortlicher Ansprechpartner  
Nach BGB (z.B. Geschäftsführer): \_\_\_\_\_

Wir erklären, folgende Kosten für Buchungen, welche durch uns/durch Mitarbeiter getätigt werden, zu übernehmen:

Dauerkostenübernahme für alle zukünftig von uns getätigten Buchungen

Kosten für den Aufenthalt von Herr/Frau \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Herr/Frau \_\_\_\_\_

Reservierungsnummer(n): \_\_\_\_\_

Aufenthalt vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Logis (Zimmer)       Frühstück       Parkplatz       Telefon/sonstige Kommunikation  
 Verzehr               Service/Gastauslagen       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 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       andere: \_\_\_\_\_

Kreditkartennummer: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ gültig bis: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Name auf der Kreditkarte: \_\_\_\_\_ Sicherheitscode: \_\_\_\_\_

Zahlungsziel ist 7 Tage nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Bei Rechnungsstellung wird nach Ablauf dieser Frist die oben als Sicherheit angegebene Kreditkarte belastet. Nach vollem Eingang der Rechnungssumme inkl. Aller Kosten wird der Betrag auf der Karte erstattet. Jede Mahnung wird pauschal mit 10,00 € berechnet. Ab dem 30. Tag nach Rechnungsstellung fallen rückwirkend zum 8. Tag Verzugszinsen und Kosten der Einziehung an.

Ich / Wir bestätige/n und akzeptiere/n hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB der Betriebsgesellschaft Burgklause Nickenich GmbH und den oben stehenden Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Rechtsverbindliche Unterschrift & Stempel

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum