

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

Buchungsinformationen

Gastname: _____
Buchungsnummer: _____ im Hotel: _____
Anreise: _____ Abreise: _____
Gesamtbetrag in €: _____ Inkl. Frühstück Exkl. Frühstück
Anzahl der Nächte: _____

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma übernommen:

Alle Kosten Nur Übernachtung Übernachtung und Frühstück
 Sonstige Kosten: _____

Kreditkarteninformationen

Kreditkarte: Visa Mastercard Amex
Kreditkartentyp: Individuell (personalisierte Karte)
 Firmenkreditkarte
Inhaber der Karte: _____
Kreditkartennummer: _____ Gültig bis: _____
Die Kreditkarte dient: zur Garantie
 zur Abbuchung des fälligen Betrages beim Check-In

Firmeninformationen**Rechnungsanschrift**

Firma:	_____
Ansprechpartner:	_____
Adresse:	_____
Telefon:	Fax: _____

Hiermit bestätige ich, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind. Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Signature Hotels, meine Kreditkarte, wie oben angegeben zu belasten.

Name des Kreditkarteninhabers: _____

Stempel/Unterschrift: _____ Datum: _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per E-Mail oder Fax an die in der Buchungsbestätigung angegebene Adresse.