



HOTEL VILLA AM WALDSCHLÖSSCHEN

KLASSIK KONZERT DRESDEN GMBH & Co.KG KLARA STR. 3 – 01099 DRESDEN

TEL.: 0351 / 898 00 222

FAX.: 0351 / 898 00 238

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

(BITTE AUSGEFÜLLT ZURÜCKSENDEN AN INFO@HOTEL-VAW.DE)

Hiermit bestätigen wir, dass die nachfolgenden Kosten der Buchung im Hotel Villa am Waldschlösschen von unserem Unternehmen übernommen werden.

BUCHUNGSINFORMATIONEN

Gastnamen: _____

Anreisedatum: _____ Abreisedatum: _____

Nur Übernachtung
in Höhe von _____ €

Übernachtung und Frühstück
in Höhe des Übernachtungspreis von _____ € zuzüglich 15 € pro Frühstück

DIE LANDESHAUPTSTADT DRESDEN ERHEBT SEIT DEM 1. JULI 2015 EINE BEHERBERGUNGSTEUER ALS ÖRTLICHE AUFWANDSTEUER.

RECHNUNGSADRESSE

Firma: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Rechnungs-E-Mail-Adresse: _____

Wir akzeptieren die AGB des Hotels Villa am Waldschlösschen. Nach Abreise unserer Mitarbeiter überweisen wir die entstandenen Kosten für den Hotelaufenthalt an folgende Bankverbindung:

Klassik Konzert Dresden GmbH & Co.KG

Villa am Waldschlösschen

Volksbank Dresden-Bautzen eG

IBAN: DE89 8509 0000 3264 9610 16

BIC: GENODEF1DRS

Firma/Abt.: _____

Ansprechpartner: _____

Tel./E-Mail: _____

Firmenstempel/Datum/Unterschrift der kostentragenden Stelle

Bemerkungen: