

Wesener Gastronomie GmbH  
HRB 630750 AG Ulm  
Geschäftsführer: Lothar Wesener  
Ettenkircher Str. 28  
88048 Friedrichshafen



Tel: 07546 9232-0  
Fax: 07546 9232-32  
Mail: [hotel@krone-ettenkirch.de](mailto:hotel@krone-ettenkirch.de)  
Home: [www.krone-ettenkirch.de](http://www.krone-ettenkirch.de)

Hotel Wirtshaus Krone \* Ettenkircher Str. 28 \* 88048 Friedrichshafen

An  
Hotel Wirtshaus Krone

Vollständige Firmenbezeichnung / Anschrift mit Stempel

Ettenkircher Str. 28

88048 Friedrichshafen

Datum: \_\_\_\_\_

## Kostenübernahmeerklärung

Bitte bei Anreise vorlegen oder vorab faxen an: 07546 9232-32 per Mail an: [hotel@krone-ettenkirch.de](mailto:hotel@krone-ettenkirch.de)

Verantwortlicher Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

nach BGB: (z.B. Geschäftsführer etc.): \_\_\_\_\_

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

Kosten für den Aufenthalt von Herrn /Frau: \_\_\_\_\_

Vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Zimmer     Frühstück     Verzehr im Restaurant     ALLE ANFALLENDEN 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:

Zahlung auf Rechnung    per Mail: \_\_\_\_\_

Die Kosten sollen untenstehender Kreditkarte belastet werden.

Visa     Master  
Kreditkartennummer: \_\_\_\_\_ Gültig bis: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

**Kreditkartendetails sind in jedem Fall erforderlich.**

Zahlungsziel binnen zehn Tagen nach Rechnungsstellung ohne Abzüge.

Hiermit bestätigen und akzeptieren wir diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB von Hotel  
Wirtshaus Krone und den obenstehenden Bedingungen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Rechtsverbindliche Unterschrift \_\_\_\_\_