

(Adresse Hotel/Tagungshaus)

<b>Kostenübernahmeerklärung</b>	
<b>Seminarbezeichnung:</b>	
<b>Seminardatum:</b>	
<b>Hotel/Tagungsstätte:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Wir erklären, dass die Kosten für die Übernachtung sowie die Tagungspauschale für die unten genannten Personen</b>	
<input type="checkbox"/> <b>in Höhe von € _____</b>	
<input type="checkbox"/> <b>lt. Endabrechnung</b> (bitte zutreffendes ankreuzen)	
<b>übernommen werden. Bitte senden Sie eine Rechnung an die weiter unten angegebene Adresse.</b>	
_____	_____
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift
<b>Teilnehmer:</b>	
Name, Vorname (TN 1)	
Name, Vorname (TN 2)	
Name, Vorname (TN 3)	
<b>Rechnungsadresse</b>	
Firmenbezeichnung (Rechnungsstelle)	
Straße	
PLZ / Ort	
Ansprechpartner/in	

(Bitte per Fax an das Hotel/Tagungshaus senden oder bei der Anmeldung vorlegen)