

Hotel Königshof GmbH
Königswall 4-6
44137 Dortmund

E-Mail: info@hotel-koenigshof.com
Tel.: 0231-57041
Fax: 0231-57040

Kostenübernahme: Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

Gastname: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma übernommen:

Alle Kosten Nur Übernachtung Übernachtung/Frühstück Parkplatz

Abbuchung von der Kreditkarte **oder** Per Überweisung nach Erhalt der Rechnung

Bestätigung über beruflich veranlasste Übernachtung zur Befreiung der Bettensteuer
(Information + Satzung siehe Homepage www.hotel-koenigshof.com)

Abbuchung von der Kreditkarte

Kreditkarte: Visa Master Amex

Kreditkartennummer: _____

Inhaber der Karte: _____ Gültig bis: _____

Die Kreditkarte dient: zur Garantie

zur Abbuchung des fälligen Betrages beim Check-In

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

Per Überweisung nach Erhalt der Rechnung

Firma: _____ Telefon: _____

Ansprechpartner: _____ Fax: _____

Adresse: _____

Stempel/Unterschrift: _____ Datum: _____