



Kostenübernahme

FAX : **0721 3837-250**
EMAIL: **info@hotel-santo.de**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir die Kostenübernahme folgender Reservierung:

■Name

■Anreise

■Abreise

Folgende Kosten werden von uns übernommen: (Bitte markieren)

■Übernachtung

■Frühstück

■Garage

■Minibar

■Restaurant

■Hotel Bar

■Telefon

■Garantierte Spätanreise | Gast Selbstzahler
(NoShow Gebühren werden übernommen)

Bitte stellen Sie die Rechnung auf folgende Firma aus:

Wir bestätigen, sollte unser Gast etwaige Extras nicht bezahlen, die offenen Rechnungsposten zu übernehmen.

Datum | Unterschrift | Stempel