Kostenübernahmeerklärung Augustiner Spieglwirt

Bitte vorab an den Augustiner Spieglwirt senden!

Bitte leserlich Ausfüllen.

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Veranstaltung am: _____ Uhrzeit: _____

Personenanzahl: _____ Raum: _____

übernehmen wir die am Veranstaltungstag anfallenden Kosten der o.g. Veranstaltung/ Reservierung und stimmengleichzeitig den Allgemeinen Geschäftsbedingungen ausnahmslos zu.

Folgende Person/en sind Ansprechpartner vor Ort und einzeln bevollmächtigt, vor Ort die Bestellung zu autorisieren und die Rechnung zu prüfen und zu bestätige:

Unterschriftsberechtigt (1): _____

Unterschriftsberechtigt (2): _____

Wir garantieren, dass ein Unterschriftsberechtigter direkt im Anschluss an die Veranstaltung die Rechnung prüfen und bestätigen wird. Verlassen die Bevollmächtigten die Veranstaltung ohne vorherige Rechnungskontrolle, so gilt die Rechnung als genehmigt.

Zahlungsvereinbarung:

- Der Gesamtrechnungsbetrag wird innerhalb von 8 Kalendertagen nach der Veranstaltung auf das angegebene Konto gezahlt.
- Wir ermächtigen den Augustiner Spieglwirt den Gesamtbetrag von der unten ausgeführten Kreditkarte zzgl. der fälligen Gebühren einzuziehen.

Zahlungsziel ist nach 8 Tagen nach Rechnungsstellung ohne Abzüge. Bei Rechnungsstellung wird nach Ablauf dieser Frist die oben angegebene Kreditkarte als Sicherheit belastet.

PFLICHTFELD:

Zur Garantie benötigen wir Ihre Kreditkartendetails:

Kreditkarte: _____

Kreditkartennummer: _____

Ablaufdatum: _____

Name des Kartenhalters: _____

Ich/ Wir bestätigen und akzeptieren hiermit diese Kostenübernahmeerklärung nach den AGB des Augustiner Spieglwirts und den oben stehenden Bedingungen.

_____ _____

Ort, Datum rechtsgültige Unterschrift, Firtmenstempel