Kostenübernahmeerklärung

An das Hotel

Name	
Anschrift	

Für das Seminar

Titel	
Datum	

veranstaltet durch das DGB-Bildungswerk Thüringen e. V., Schillerstr. 44, 99096 Erfurt.

Von der Firma

Firmenname	
Anschrift	

Rechnungsanschrift mit Kontaktdaten

Firmenname	
Anschrift	
Bestellnummer*	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
E-Mail	

* wenn vorhanden

Kostenübernahme für folgende Mitarbeiter*innen

1.	
2.	
3.	

Wir übernehmen für o. g. Mitarbeiter*innen folgende Hotelkosten:

	Übernachtung, Tagungspauschale und Abendessen gesamt in Höhe von ca.
	Tagungspauschale gesamt in Höhe von ca.
	Parkkosten, Kurtaxe

*Zutreffendes bitte ankreuzen

*Alle nicht angegebenen Kosten müssen bei Abreise gezahlt werden.

Ort, Datum **Unterschrift Arbeitgeber** **Firmenstempel**

Es werden nur vollständig ausgefüllte Kostenübernahmen akzeptiert. Andernfalls ist eine Bezahlung vor Ort notwendig.