



**KEMPE Komfort Hotel**  
Düsseldorf

**Kostenübernahmeerklärung per Kreditkarte**

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

Buchungsinformationen

Gastname: \_\_\_\_\_

Buchungsnummer: \_\_\_\_\_

Anreise: \_\_\_\_\_

Abreise: \_\_\_\_\_

Kostenübernahme für:  Übernachtung  Frühstück  Parkplatz

Gesamtbetrag in € gemäß Buchungsbestätigung: \_\_\_\_\_

Firmeninformation / Rechnungsanschrift Behörde/Unternehmen:

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Kreditkartendetails \_\_\_\_\_ Gültigkeitsdatum: \_\_\_/\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass alle oben aufgeführten Informationen korrekt sind. Mit unserer Unterschrift ermächtigen wir das Kempe Komfort Hotel Düsseldorf, unsere Kreditkarte, wie oben angegeben zu belasten.

Stempel/ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_