

RÜCKBESTÄTIGUNG

Gastnamen:

Anreise:

Abreise:

Kategorie:

Preis pro Zimmer:

Bitte geben Sie an, welche Kosten die oben genannte Firma übernimmt

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Zimmer | <input type="checkbox"/> Speisen / Getränke |
| <input type="checkbox"/> City Taxe | <input type="checkbox"/> Alle Kosten (inkl. Extras) |
| <input type="checkbox"/> Frühstück | <input type="checkbox"/> Anderes: |

Option 1: Kostenübernahmeerklärung¹

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannte Firma die angegebenen Kosten übernimmt, auch im Falle einer späten Stornierung oder einer Nicht-Anreise. Nach Erhalt werden wir die Rechnung fristgemäss begleichen. Dies ist eine einmalige Kostenübernahmeerklärung und kann nicht für weitere Reservationen genutzt werden.

¹Rechnungen werden ausschliesslich an Firmen mit einer Schweizer Anschrift versandt. Die Rechnungen werden nach der Abreise erstellt und an die angegebene Adresse per Post zugestellt. Es werden ausschliesslich vollständig ausgefüllte Formulare berücksichtigt. In Ausnahmefällen ist das SwissEver Hotel berechtigt eine Kostenübernahmeerklärung abzulehnen.

Option 2: Kreditkarten Details zur **Garantie² oder** **Autorisation³**

Kreditkarten-Nr. _____

Ablaufdatum _____

Karteninhaber _____

Hiermit bestätige ich, dass ich der Hauptkarteninhaber bin oder die gesetzlichen Rechte habe, die oben aufgeführte Kreditkarte für Belastungen durch Dritte weiter zu geben. Dies ist eine einmalige Garantie² // Autorisation³ und kann nicht für zukünftige Reservierungen wiederverwendet werden. Die Kreditkarte kann für die geschätzten Kosten bis 10 Tag vor oder nach dem Anreisedatum belastet werden.

Datum

Unterschrift / Firmenstempel