An
Living Hotel Weißensee
Parkstraße 87
13086 Berlin
E-Mail: convention.wei@living-hotels.com

Erklärung der
Kostenübernahme des Arbeitgebers/ der anmeldenden Stelle

Rechnungsanschrift/-versand
Vollständige Firmenbezeichnung in DRUCKBUCHSTABEN:

_____

Abteilung/ Kostenstelle:

_____

Rechnungsempfänger (Name, Telefon):

_____

Rechnungsanschrift (Straße, Postleitzahl, Stadt):

_____

Rechnungs-E-Mailadresse:

_____

Wir erklären, dass die unten aufgeführten Kosten der Teilnehmerin/des Teilnehmers übernommen werden.

Kosten für
Herrn/ Frau _____(Name)

vom _____ bis_____(Datum)

bei der Fachveranstaltung _____(Veranstaltungsnr. oder Titel)

Tagungspauschalen:	**Sonstiges:**
☐ TP 1	☐ Telefon-, Kommunikationstechnik
☐ TP 2	☐ zusätzl. Verzehrrechnungen (Minibar, alkohol.Getränke)
☐ TP 3	☐ Wäscheservice
☐ Parken	☐ Sonstiges _____

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen von den Teilnehmenden selber bei der Abreise bezahlt werden. Sollte einer der Teilnehmenden dies übersehen, sind wir der Tagungsstätte bei der Beschaffung der zur Rechnungsstellung nötigen Personendaten behilflich.
Die Übersicht der Preise und Leistungen der Tagungspauschalen finden Sie unter:
https://www.deutscher-verein.de/veranstaltungen/tagungsstaetten-1/

_____

(Unterschrift und Stempel) (Datum/ Ort)