

ABGLEICH DER STAMMDATEN

1. Firmeninformation

Firmenname : _____
Party ID (not Branch) _____
(to be completed by NH): _____
Adresse : _____
Postfach : _____
Stadt : _____
Land _____
Finanzkontaktdaten
(Name, E-Mail, Tel.) : _____
Telefonnummer : _____
Finanzansprechpartner _____
/ Rechnungen Mahnungen : _____
Umsatzsteuer – ID: : _____

2. Kostenübernahme:

Hiermit bestätigen wir, dass wir, im Falle einer positiven Covid 19 Testung, der Gruppe, gebucht durch BTU, Business Travel Unlimited, für die Einreise in Österreich am _____ und einer sich daraus ergebenden Quarantäne, die Folgekosten für Übernachtungen im Einzelzimmer zum Preis von EUR 59,- pro Nacht, sowie die Verpflegung übernehmen. Der Preis versteht sich inkl. Ortstaxe und Mwst. Die Liste mit den Namen, unter denen die Zimmer gebucht wurden, liegt bei.

3. Bonitätsauskünfte

Hiermit ermächtigen wir das Vertragshotel, Referenzen und Bonitätsauskünfte hinsichtlich des Kreditrahmens einzuholen. Wir halten das Vertragshotel frei von Konsequenzen, die sich aus der rechtmäßigen Vorgehensweise und dem ordnungsgemäßen Ablauf der Bonitätsprüfung ergeben. Die Ablehnung eines Kredits muss nicht gerechtfertigt werden.

4. Zahlungen

Wir verstehen, dass die Rechnungen bei Erhalt fällig sind.

5. Unterschrift

Wir autorisieren das in Absatz 1 genannte Unternehmen, alle vom Vertragshotel sorgfältig nachgewiesenen Umsätze zu zahlen. Wir bestätigen weiterhin, dass die oben genannten Angaben wahrheitsgetreu und korrekt sind.

Name : _____
Titel : _____
Ort und Datum : _____
Unterschrift : _____

Firmenstempel : _____