

Gasthof „Zur Alten Tenne“ GmbH
Untere Dorfstraße 40
90427 Nürnberg



Kostenübernahmeerklärung für Übernachtungskosten

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für die Übernachtung(en)
des Gastes / der Gäste:

Anreise: _____

Abreise: _____

Folgende Weitere Positionen werden ebenfalls übernommen:
(Bitte ankreuzen)

- Frühstück
- Abendessen im Restaurant
- Getränke

Rechnungsadresse / Firmenstempel:

Datum: _____

Unterschrift: _____