



## Kostenübernahmeerklärung

Für das Seminar: **sexuelle Belästigung - nicht mit uns! vom 05.12. – 06.12.2024**

Veranstaltungsort: Hotel The Scotty Hamburg,  
Kurt-Schumacher-Allee 14, 20097 Hamburg, Telefon: 040 – 743 250 400

Der Rechnungsempfänger übernimmt für Frau/Herrn

\_\_\_\_\_

folgende Kosten:

- Übernachtung/Frühstück zum Preis von € 115,00 pro Nacht plus Frühstück im Einzelzimmer
- Tagungspauschale zu € 85,00 pro Person und Tag

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

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

### Rechnungsstellung:

Nach Abreise des Gastes übersendet das Hotel die Rechnung über entstandene Kosten an:

Firma: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Stempel, Unterschrift