



sylc. Apartmenthotel | Kronsaaßweg 88 | 22525 Hamburg

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Hotelkosten:

Gastname/n: _____

Buchungsnummer: _____

Anreise: _____ Abreise: _____

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma übernommen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Übernachtung / Frühstück / KTT ☐ nur Übernachtung / KTT ☐

Parken ☐ Extras (Shop, Bar, Late Check Out) ☐

Die Hamburger Kultur- und Tourismussteuer (KTT) fällt seit dem 01.01.23 auch für dienstliche Aufenthalte an.

Kreditkarteninformationen

Bitte belasten Sie folgende Kreditkarte:

Inhaber/in der Karte: _____

Kreditkartennummer: _____ Gültig bis MM/JJ: ____/____

Die Kreditkarte dient nur zur Garantie ☐

Firmenanschrift

Firmenstempel

Bitte senden Sie die Rechnung per E-Mail an: _____

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter:

Name: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift Zeichnungsberechtigte/r: _____

managed by **SICON HOSPITALITY**



Kronsaaßweg 88 | 22525 Hamburg



www.sylc.de



info@sylc.de



+49 (0)40 53 75 13 - 75 13