



Brutsches Rebstock  
Hotel | Restaurant | Kaffeehaus  
Hauptstraße 28  
DE-79725 Laufenburg

Fon: +49 7763 9217 0  
Fax: +49 7763 9217 92  
info@hotel-rebstock-laufenburg.de

Hiermit bestätigen wir Brutsches Rebstock die Übernahme der Hotelkosten/We confirm to take over the expanses:

*Buchungsinformationen/bookinginformations*

<input type="checkbox"/> Gastname/guest name:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reservierungsnummer:		
Anreise/arrival:		
Abreise/departure:		
Anzahl der Nächte/number of nights:		

Folgende Kosten werden von der unten genannten Firma übernommen/ The following expenses will be paid by the company, named below:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alle Kosten/ all costs  | <input type="checkbox"/> Parken/parking                      |
| <input type="checkbox"/> Nur Übernachtung/ only the room   | <input type="checkbox"/> Telefon/Fax                         |
| <input type="checkbox"/> Übernachtung und Frühstück/ bed and Breakfast   | <input type="checkbox"/> Verzehrrrechnungen/restaurant bills |
| <input type="checkbox"/> Übernachtung und „Servicepauschale“ (beinhaltet das Frühstück)/bed and „serviceflatrate“ (includes breakfast) | <input type="checkbox"/> Service/Gastauslagen/services       |
|  | <input type="checkbox"/> Sonstiges/others                    |

Zahlungsinformationen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VISA  | <input type="checkbox"/> Vorkasse  |
| <input type="checkbox"/> MasterCard  | <input type="checkbox"/> Per Rechnung (WICHTIG: nur Stammfirmen unter Angabe einer Sicherheits Kreditkartennummer) |
| <input type="checkbox"/> Zur Garantie                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Zur Abbuchung des fälligen Betrages beim Check-In |  |

Inhaber der Karte/owner of Card:	
Kreditkartennummer/Cardnumber:	Gültig bis:
Firmeninformation/Companyinformations	
Firma/Company:	
Ansprechpartner/contact person:	
Kostenstelle/cost center:	
Telefon/phone:	
Email:	
Rechnungsanschrift/ Adress:	