Kostenübernahmeerklärung für das Schuljahr 2025/2026

Kostenübernahme für: ☐ Übernachtung ☐ Übernachtung inkl. Verpflegung

Auszubildende/r: _____

Rechnungsanschrift:

Firma: _____

Straße: _____

PLZ & Ort: _____

E-Mail: _____

Hiermit bestätigen wir, dass alle oben aufgeführten Angaben korrekt sind.
Nach Erhalt der Rechnung erfolgt der Ausgleich des Rechnungsbetrages
innerhalb des aufgeführten Zahlungszieles.

Wir halten die Zimmerreservierung auf garantierter Basis, eine kostenfreie Stornierung ist noch einen Tag vor Anreise möglich. Bei späterer Stornierung oder Nichtanreise werden 100 % der Blockwoche (ohne Verpflegung) in Rechnung gestellt.

_____ _____

Ort, Datum: Stempel, Unterschrift:

Camus Hotel - Restaurant GmbH Co. KG
Schurzstraße 2 - 6
97688 Bad Kissingen

Telefon: 0971 722 60
E-Mail: info@campus-badkissingen.de
AmtG Schweinfurt HRA 9986

Geschäftsführer:
Kerstin Mischstenko, Dieter Rinke
Steuernummer: 205/154/03206