

Ratskeller Wiesbaden GmbH
 Schloßplatz 6
 65183 Wiesbaden
 Tel.: 0611-300023
 Fax: 0611-300024

Kostenübernahmebestätigung

für die am _____ um ____ Uhr in Ihrer Lokalität Der Andechser im Ratskeller

stattfindende Bewirtung bestätigen wir die Übernahme folgender Kosten (bitte ankreuzen)

Getränkeverzehr	0
Speisen	0
Speisen und Getränke	0
Sonstiges	0

Die Rechnung soll gemäß § 14 des UstG ausgestellt werden auf:

Firmierung:	Firmenstempel (zwingend notwendig):	
Ansprechpartner (optional):		
Referenz (optional):		
Straße / Hausnummer:		
Postleitzahl:		
Ort:		

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass bei einer Korrektur der Rechnung, z.B. wegen falscher Firmierung, eine Gebühr von 10 € erhoben wird. Ausgenommen sind Korrekturen wegen Menge, Preis und Nachlässen. Ebenso weisen wir darauf hin, dass grundsätzlich unsere AGB, welche Ihnen auf Wunsch ausgehändigt werden, gelten. AGB und Richtlinien zur Rechnungsstellung des Auftraggebers werden von uns nicht anerkannt, wenn diese nicht von uns schriftlich bestätigt wurden.

Datum _____

 Rechtsverbindliche Unterschrift