

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Seminar-Hotelkosten

Bitte schicken Sie die Kostenübernahmeerklärung unterschrieben
per E-Mail an betriebsraete@bbw.de oder per Fax an 089 44 108-497



Firma mit vollständiger Rechnungsanschrift

Die Hotelkosten (Verpflegung und ggf. Übernachtung) für diese Seminarteilnehmer*innen werden übernommen:

In Höhe von ca. (Preis pro Person)

Seminarbezeichnung

Ort

Hotel

Termin

Anreise am

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Bitte vermerken Sie evtl. Lebensmittelunverträglichkeiten und/oder Ernährungsgewohnheiten in der unten stehenden Liste.

Name

Name

Name

Es liegt vor

Laktoseintoleranz

Gluten Unverträglichkeit

Es liegt vor

Laktoseintoleranz

Gluten Unverträglichkeit

Es liegt vor

Laktoseintoleranz

Gluten Unverträglichkeit

Ich ernähre mich

vegetarisch

vegan

Ich ernähre mich

vegetarisch

vegan

Ich ernähre mich

vegetarisch

vegan

Ich esse kein

Schweinefleisch

rotes Fleisch

Fisch

Ich esse kein

Schweinefleisch

rotes Fleisch

Fisch

Ich esse kein

Schweinefleisch

rotes Fleisch

Fisch

Sonstiges

Sonstiges

Sonstiges