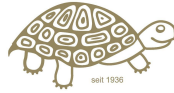


Schildkröte



Kostenübernahmeformular

Für unsere Veranstaltung / Reservierung im Restaurant "Schildkröte Berlin", Kurfürstendamm 212, 10719 Berlin.

Name / Firma: _____

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Personenanzahl: _____

Wir bestätigen hiermit **verbindlich** die Kostenübernahme für die oben genannte Veranstaltung / Reservierung. Sollten wir die Reservierung nicht aufrecht erhalten, informieren wir das Restaurant spätestens 5 Werktage vor der Veranstaltung bzw. der Reservierung.

Für eine nicht Fristgerechte Stornierung fallen folgende Kosten an:

ab 5 Werktagen vor dem Reservierungsdatum →	30% der Gesamtsumme*
ab 4 Werktagen vor dem Reservierungsdatum →	60% der Gesamtsumme*
ab 2 Werktagen vor dem Reservierungsdatum →	90% der Gesamtsumme*

**Bei der Berechnung der Gesamtsumme wird die Gästeanzahl der getätigten Reservierung / der geplanten Veranstaltung mit einem Pauschalpreis von 40 Euro pro Person multipliziert und anschließend in Rechnung gestellt.*

Datum: _____ Unterschrift: _____

Zahlungsmodalität

Die durch die oben genannte Veranstaltung / Reservierung entstandenen Kosten, sowie eventuelle Stornierungskosten werden wie unten angegeben beglichen. Mit diesem Formular bieten wir Ihnen an, die Rechnung im Nachhinein per Überweisung zu begleichen**. Bitte geben Sie uns hierzu Ihre Rechnungsanschrift, sowie den Namen der Person, die vor Ort die Rechnung unterschreiben darf.

***Von der Tafelrunden Gaststättenbetriebs GmbH in Rechnung gestellte Forderungen sind binnen 7 Tagen zu begleichen.*

Unterschriftsberechtigte Person vor Ort: _____

Firma: _____

Herr/Frau & Position: _____

Straße, Postleitzahl, Ort: _____

Telefon, E-Mail-Adresse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____