

KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass die anfallenden Kosten für die Buchung zum ABBSAT 2025 laut beigefügter Liste für Gruppenanmeldungen von untenstehender Firma/Institution übernommen werden.

(Adresse wie auf Gruppenanmeldeformular)

Firma/Institution:

Adresszusatz:

Straße + Nr.:

PLZ + Stadt:

Land:

WICHTIGER HINWEIS (bitte ankreuzen)

- Ich stimme den allgemeinen Teilnahmebedingungen des ABBSAT 2025 zu. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Teilnahmebedingungen).

WEITERE VORGEHENSWEISE

Bei Gruppenanmeldungen erhält die/der BestellerIn als HauptansprechpartnerIn jegliche Korrespondenz, d.h. die Reservierungsbestätigungen sowie auch die Ausweise der einzelnen Teilnehmenden werden der/dem BestellerIn postalisch zugestellt. Diese/r ist für die weitere Verteilung selbst verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel
(handschriftlich oder durch ein anerkanntes System, wie z.B. DocuSign)