

KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass die anfallenden Kosten für die Buchung zum WAT 2027 laut beigefügter Liste für Gruppenanmeldungen von untenstehender Firma/Institution übernommen werden.

(Adresse wie auf Gruppenanmeldeformular)

Firma/Institution:

Adresszusatz:

Straße + Nr.:

PLZ + Stadt:

Land:

Bitte achten Sie auf eine korrekte und vollständige Mitteilung der Rechnungsadresse. Eine Neuausstellung einer bereits erstellten Rechnung ist nur in Ausnahmefällen möglich, hierfür fällt eine Gebühr in Höhe von 50,00 € an.

WICHTIGER HINWEIS (bitte ankreuzen)

- ☐ Ich stimme den allgemeinen [Teilnahmebedingungen](#) des WAT 2027 zu. Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen (siehe Teilnahmebedingungen).

WEITERE VORGEHENSWEISE

Bei Gruppenanmeldungen erhält die/der Bestellerin/Besteller als Hauptansprechpartner bzw. -partnerin jegliche Korrespondenz. D.h. die Reservierungsbestätigungen sowie auch die Ausweise der einzelnen Teilnehmerinnen und Teilnehmer werden der/dem Bestellerin/Besteller zugestellt. Diese/r ist für die weitere Verteilung selbst verantwortlich.

Ort, Datum

handschriftliche Unterschrift
sowie Dienststempel