



AMORE
PASSIONE
QUALITÀ

Kostenträger/ Rechnungsadresse

genaue Firmenbezeichnung: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

E-Mail-Adresse des Unternehmens/

Rechnungseingang: _____

(Buchhaltung, Büro, etc.)

E-Mail-Adresse des Auftraggebers: _____

Kostenübernahmeerklärung

Wir (Ich) erklären (erkläre), dass wir (Ich) die Rechnung zur Veranstaltung/ zum Event
(Bezeichnung):

unter der Lieferadresse _____

für den Zeitraum von _____ bis _____

übernehmen (übernehme).

Bestellnummer/Kostenstelle (falls notwendig): _____

Ort / Datum /

UNTERSCHRIFT (ggf. m. Stempel) Kostenträger (mit der Versicherung, dass er/sie
berechtigt ist, den Kostenträger zu vertreten.)

Name Unterzeichner/in (in Druckbuchstaben)