

Kostenübernahme-Erklärung

Eine Zahlung auf Rechnung ist nur möglich, wenn dieses vollständig ausgefüllte Formular spätestens zwei Werktage vor dem Tag der Reservierung per E-Mail an gastro@trude-hh.de oder per Fax an 040 2000 6932 übermittelt wurde.

Eine Mitnahme des Formulars am Tag der Reservierung ist nicht ausreichend!

Hiermit bestätige ich die vollständige Kostenübernahme des anfallenden Rechnungsbetrages für nachfolgende Reservierung:

Datum _____

Uhrzeit _____

Personenzahl _____

Name _____

Folgende Speisen oder Getränke werden **nicht** übernommen:

Rechnungsanschrift: _____

Ansprechpartner &
Telefonnummer für
Rückfragen: _____

Ort, Datum Unterschrift des Zeichnungsberechtigten (Name in Druckschrift)

Firmensitz: T.R.U.D.E. GmbH · Am Stadtrand 27 · 22047 Hamburg.

Betriebsstätte: Maurienstraße 13 · 22305 Hamburg · Telefon: (+49) 040 – 88 21 56 720 · Fax: (+49) 040 – 2000 69 32

Bankverbindung: HASPA, BLZ 200 505 50, Konto 1209 123 239 · UID-Nr.: DE 242120714 · Finanzamt Hamburg, Amtsgericht Hamburg
HRB 90351, Geschäftsführer Caspar Schmidt