

An

Hotel Kaiserin Augusta Weimar  
Carl-August-Allee 17  
99423 Weimar  
Fax: 03643 234 444

Erklärung der  
**Kostenübernahme**  
des Arbeitgebers/ der anmeldenden Stelle

Vollständige Firmenbezeichnung/ Anschrift (Stempel)  
HRB & Ust-ID

Wir erklären, dass die unten aufgeführten Kosten der Teilnehmerin/des Teilnehmers übernommen werden.

Kosten für  
Herrn/ Frau \_\_\_\_\_(Name)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_(Datum)

bei der Fachveranstaltung \_\_\_\_\_(Veranstaltungsnr. und Titel)

**Tagungspauschalen:**

- TP 1\*
- TP 2\*
- TP 3 \*
- Parken

\*inkl. Kulturförderabgabe

**Sonstiges:**

- Telefon-, Kommunikationstechnik
- zusätzl. Verzehrrechnungen (Minibar, alkohol.Getränke)
- Wäscheservice
- Sonstiges \_\_\_\_\_

Alle nicht oben angegebenen Kosten müssen von den Teilnehmenden selber bei der Abreise bezahlt werden. Sollte einer der Teilnehmenden dies übersehen, sind wir der Tagungsstätte bei der Beschaffung der zur Rechnungsstellung nötigen Personendaten behilflich.

---

(Unterschrift)

(Datum/ Ort)