



THE LEVANTE PARLIAMENT

KOSTENÜBERNAHME

Firma: _____

Kontaktperson: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

Kreditkarten Details (Garantie): AX VI MC DC JCB

Nr: _____ **EXP:** _____

Kreditkarten Inhaber

Name: _____ **Unterschrift:** _____

Name des Gastes: _____

Zimmerpreis pro Nacht und Zimmer: EUR _____

Aufenthalt vom: _____ **bis:** _____

Hiermit erklären wir uns bereit, die folgenden eventuell anfallenden Kosten für den oben angeführten Gast zu übernehmen:

Logis Frühstück Garage Telefon Alle Extras

Sonstiges: _____

Die Rechnung ist an unsere Firma zu fakturieren

Die Rechnung ist von der oben angeführten Kreditkarte abzubuchen

Rechnungsanschrift: _____

UNTERSCHRIFT / DATUM

www.thelevante.com · Central Sales & Reservations: sales@thelevante.com · Tel. +43 1 535 45 15

Headoffice _____
Levante Hotels & Residences
Auerspergstrasse 15
1080 Vienna, Austria
Tel. +43 1 535 45 15
Fax +43 1 535 45 15 -15
office@thelevante.com

Hotel _____
The Levante Parliament
Auerspergstrasse 9
1080 Vienna, Austria
Tel. +43 1 228 28 - 0
Fax +43 1 228 28 - 28
parliament@thelevante.com

Residence _____
The Levante Laudon
Laudongasse 8
1080 Vienna, Austria
Tel. +43 1 407 1370
Fax +43 1 407 1371
laudon@thelevante.com