

KOSTENÜBERNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass die anfallenden Kosten für die Buchung zum WAT 2025 laut beigefügter Liste für Gruppenanmeldungen von untenstehender Firma/Institution übernommen werden.

(Adresse wie auf Gruppenanmeldeformular)

Firma/Institution:

Adresszusatz:

Straße + Nr.:

PLZ + Stadt:

Land:

WICHTIGER HINWEIS (bitte ankreuzen)

- Ich stimme den allgemeinen [Teilnahmebedingungen](#) des WAT 2025 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 postalisch zugestellt. Diese/r ist für die weitere Verteilung selbst verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift