

Abrechnung

Veranstaltung: _____ Thema: _____

Übernachtungsgäste: _____ Tagesgäste: _____ Gesamtpersonenzahl: _____ Termin: _____

Übernachtungsg.	Ki 0-2 J.			Ki 3-6 J.			Ki 7-13 J.			Ju 14-17 J.			Ju 18-26 J.			Erw ab 27 J.				
Erklärung:	ÜT	VP	HP	ÜF	VP	HP	ÜF	VP	HP	ÜF	VP	HP	ÜF	VP	HP	ÜF	VP	HP	ÜF	
ÜT= Übernachtungstage																				
VP= Vollpension (3 Mahlzeiten)																				
HP= Halbpension (2 Mahlzeiten)																				
ÜF= Übernachtung / Frühstück																				
Kurtaxe:																				

Tagesgäste	Ki 0-2 J.	Ki 3-6 J.	Ki 7-13 J.	Ju 14-17 J.	Ju 18-26 J.	Erw ab 27 J.
Frühstück						
Mittagessen						
Kaff. u. Kuch.						
Abendessen						
Buffet						

Zusätzliche Mahlzeiten

- Frühstück: Mittagessen: Kaffee u. Kuchen: Abendessen: Buffet:
 Imbiss: Obstkorb: Kannen: Bistro: Sonstiges:

Sonstiges

- Einzelzimmer: Bettwäsche: Dusche: Telefon: Kopien:
 Defekte (Rückseite) Handtücher: W-Lan: Sonstiges:

Rechnungsadresse

Institution / Gemeinde: _____ z. Hd.: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Fon: _____ Mailadresse: _____

Datum, Unterschrift