



Abrechnung Haasenhof Einzelmietung

SCF-Haasenhof, Lindrainweg 53, A-6361 Hopfgarten/ Tirol

Name des Mieters: _____

Aufenthalt von _____ bis _____ Zimmernummer: _____

	Summe Übernachtungen	Einzelpreis	Summe
Erwachsene Mitglied		6€	
Kinder Mitglied		3€	
Erwachsene Nichtmitglied		12€	
Kinder Nichtmitglied		6€	
Kinder unter 3 Jahre		Kostenlos	
Anzahl Müllsäcke		4€	
Abrechnungssumme			
Abzgl. bereits geleistete Anzahlung			
Restbetrag			

Lf d. Nr	Name, Vorname	Zi. Nr	Anzahl der Übernachtungen				Betrag in €
			Mitglied		Nichtmitglied		
			Erw.	Kind	Erw.	Kind	
			6€	3€	12€	6€	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
Summe Übernachtungen Seite 1							



Lf d. Nr	Name, Vorname	Zi. Nr	Anzahl der Übernachtungen				Betrag in €
			Mitglied		Nichtmitglied		
			Erw. 6€	Kind 3€	Erw. 12€	Kind 6€	
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
Summe Übernachtungen Seite 2							
Summe Übernachtungen Seite 1							
Summe Übernachtungen Gesamt							

Haben Sie bei der Ankunft Mängel festgestellt?
(Sauberkeit, Beschädigungen usw.)

Wir freuen uns über jede Anregung und Kritik- negativ wie positiv:

Datum/ Unterschrift des Mieters
