



Abrechnung Haasenhof Exklusivmietung

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

Name des Mieters: _____ Aufenthalt von _____ bis _____

Auf dem Haasenhof gilt mit Ausnahme vom Skiraum absolutes Rauchverbot!

	Einzelpreis	Summe
Exklusiv Wochenende (Fr. abends -So)	410€	
Exklusiv Tag (So. abends -Fr) 1 Nacht	205€/Nacht	
Exklusiv Tag (So. abends -Fr) ab 2 Nächte	155€/Nacht	
Anzahl Müllsäcke Klein	4€	
Anzahl Müllsäcke Groß	7€	
Abrechnungssumme		
Abzgl. bereits geleistete Anzahlung		
Restbetrag		

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



Lfd. Nr	Name, Vorname	Zi.Nr.	Anzahl der Übernachtungen			
			Mitglied		Nichtmitglied	
			Erw.	Kind	Erw.	Kind
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
