

Kurkartenabrechnung

Quartal: _____ Jahr: _____ (bis zum 10. eines jeden Quartals für das vorangegangene Quartal)

Name Hotel/Pension: _____ Adresse: _____

Gewerblich

Anzahl: EZ DZ Appartement: Gesamt Bettenanzahl:

Kartennr.	Name des Gastes	Geb.datum	PLZ	Ort	Reisedatum		Anzahl der Personen			Summe
					von	bis	voll	ermäß.	befreit	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										

Bitte die Abrechnung nur zu den Öffnungszeiten von Mo. - Fr. vornehmen!

Gesamtsumme:

Datum

Unterschrift Vermieter

Betrag eingezahlt am:

Unterschrift/ Stempel Touristinformation