

Erfassung Preise + Angebote
-Hotels, Pensionen, Gästezimmer-
Name:

Worka Krakow am See GmbH

c/o Touristinformation

Markt 21

18292 Krakow am See

Telefonnummer: 038457/22258

E-Mail:

touristinformation@stadt-krakow-am-see.de

Homepage: www.krakow-am-see.de

1.Stelle: Zimmertyp		2.Stelle: Sanitärausstattung	
EZ Einzelzimmer	App Apartment	H WC + Dusche	
Z Zweibettzimmer	S Suite	Y WC + Badewanne	
DZ Doppelzimmer ohne Aufbettung	T Dreibettzimmer	B WC + Du + Badewanne	
DZ+1 Doppelbettzimmer mit Aufbettung	V Vierbettzimmer	L Gemeinschaftsdusche/ -bad/WC	
	F Fünfbettzimmer		

Zimmer-Codierung z.B. DZ H = Doppelz. mit Du/WC	Standard Belegung (Pers.)	Anzahl Möglicher Aufbettungen (Pers./Baby)	Free Sale Anzahl frei zur Vermittlung	Preis pro Zimmer je Nacht in € Inklusive Frühstück Preise inkl. der im Vertrag vereinbarten Provision			
				A Vor-/ Nachsaison	B Haupt- saison	C Feiertage	D Sonstige

Service/Extras

Leistung	Im Mietpreis enthalten	Preis
Babybett	<input type="checkbox"/>€
Hochstuhl	<input type="checkbox"/>€
Parkplatz/Tiefgarage	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>/.....€
Halb-/Vollpension p.P.	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>/.....€
Frühstück	<input type="checkbox"/>€
Aufbettung pro Tag/ Abschlag pro Tag	<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>/.....€/.....€
Erzogene Haustiere <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Preis pro Tag/ Aufenthalt	<input type="checkbox"/>/.....€
An- und Abreise	ab: bis:	

Ihre Saisonzeiten (Feiertage beachten!)

Zeitraum	von	bis
A Nebensaison		
B Hauptsaison		
C Feiertage		
D Sonstige		

Besondere Ausstattungen

<input type="checkbox"/> behindertenfreundlich	<input type="checkbox"/> Internet WLAN/LAN
<input type="checkbox"/> rollstuhlgeeignet	<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung
<input type="checkbox"/> allergikergerecht	

Zahlungsmodalitäten

Zahlungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/> EC	<input type="checkbox"/> Master Card
Für Auslandszahlung	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> AMEX
	<input type="checkbox"/> BIC	<input type="checkbox"/> IBAN

Ich versichere hiermit die Richtigkeit der Angaben und nehme die nebenstehenden Hinweise zur Kenntnis.

Ansprechpartner:

.....
Name, Vorname

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift / Stempel

.....
Firmenstempel bzw. Adresse

Kinderermäßigung bei Aufbettung

Alter von	Alter bis	In Euro (€)	In Prozent (%)