



NUT/WA:

Auftrag (Gästewohnung)

Name des Auftraggebers

Straße, Hausnummer

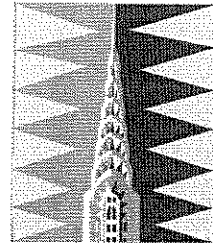
Postleitzahl, Wohnort

Tel. Nr.:



Betreut. Sicher. Mitten im Leben.

Skyline
Barsinghausen,
Ellernstr. 22, V. OG
links



Hiermit bestelle ich die Gästewohnung

für die Zeit vom _____ bis _____ für _____ Personen.

Ich wünsche folgende Leistung (bitte ankreuzen):

Bettwäsche (pro Pers. 5 €) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Sonstiges:

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Rechnung

			Nächte/ Anzahl	Gesamt
Preis pro Nacht für 1 Person	30,00 €		X	
Preis pro Nacht ab 2 Personen	35,00 €		X	
Preis pro Nacht ab 4 Personen	40,00 €		X	
Nichtmitglieder der OSTLAND eG	50,00 €		X	
Endreinigung einmalig:	20,00 €		X	20,00 €
Bettwäsche (pro Person 5 €)	5,00 €		X	
Stellplatz (wenn vorhanden) pro Übern.	5,00 €		X	
Sonstiges			X	
			Zwischensumme	
			zzgl. 19%MwSt	
			Rechnungsbetrag:	

*bei Messeterminen gelten gesonderte Preise

Hiermit ermächtige ich die OSTLAND eG, den Gesamtrechnungsbetrag einmalig von meinem Konto abzubuchen. Ich werde den Rechnungsbetrag auf Ihr Konto-Nr. 527 858 bei der Sparkasse Hannover, BLZ 250 501 80, bis zwei Tage vor Aufenthaltsbeginn überweisen. (Nicht Zutreffendes bitte streichen!)

Datum

Unterschrift Auftraggeber

