

Auftrag (Gästewohnung)

Name des Auftraggebers

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Tel.-Nr.:



Betreut. Sicher. Mitten im Leben.

**Hiermit bestelle ich
die Gästewohnung**

Rainbow
Burgdorf, Heiligen-
beiler Str. 8, DG



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	25,00 €			x	
Preis pro Nacht für 2 Personen	30,00 €			x	
Nichtmitglieder der OSTLAND eG	35,00 €			x	
Endreinigung einmalig:	15,00 €			x	15,00 €
Bettwäsche (pro Person 5 €)	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

