

## Gästewohnung „Moonlight“ Linden, Blumenauer Str. 23, 4. Obergeschoss

### Auftraggeber

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
 Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_  
 MIT (sofern vorhanden) \_\_\_\_\_

### Mietzeitraum

Vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_  
 Personen (maximal zwei) \_\_\_\_\_ Person(en)

<b>Rechnung</b> inklusive Endreinigung, Handtücher, Bettwäsche und MwSt.	Anzahl Nächte	Gesamt
Preis pro Nacht/Normalpreis/1 Person	50,00 € x _____	_____
Preis pro Nacht/Normalpreis/2 Personen	55,00 € x _____	_____
Preis pro Nacht/Messepreis	120,00 € x _____	_____
<b>Zwischensumme</b>	_____	_____
Stellplatz pro Nacht (sofern vorhanden)	5,00 € x _____	_____
Mitglieder der OSTLAND eG erhalten 10 % Rabatt auf den Übernachtungspreis	./.	_____
<b>Rechnungsbetrag</b>		_____

Ich ermächtige die OSTLAND eG, den Betrag einmalig von meinem angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der OSTLAND eG auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 (falls abweichend vom Auftraggeber)

Ich werde den Rechnungsbetrag auf Ihr Konto IBAN DE55250501800000527858 bei der Sparkasse Hannover BIC SPKHDE2H bis zwei Tage vor Aufenthaltsbeginn überweisen.

Sonstiges/Wünsche/  
 Anmerkung \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Auftraggeber \_\_\_\_\_

