

## Gästewohnung „Lila Auszeit“ Burgdorf, Schwüblingser Weg 2B, 1. Obergeschoss

### Auftraggeber

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail \_\_\_\_\_

MIT (sofern vorhanden) \_\_\_\_\_

### Mietzeitraum

Vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

Personen (maximal zwei) \_\_\_\_\_ Person(en)

### Rechnung 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 \_\_\_\_\_

**Zwischensumme** \_\_\_\_\_

Mitglieder der OSTLAND eG erhalten 10 % Rabatt auf den Übernachtungspreis      % \_\_\_\_\_

**Rechnungsbetrag** \_\_\_\_\_

- 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/  
Anmerkungen \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

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

