



Belegungsanfrage

Angaben zum Anfragenden (**Rechnungsempfänger!**)

Name der Gruppe: _____

Verantwortlich (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (Festnetz und Mobil):

Fax: _____

E-Mail: _____

Terminwunsch: von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____

Gruppenstärke: _____

Besonderheiten der Gruppe:

Ort; Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerke

(vom Betreiber des Biosphäreenerlebniscamps auszufüllen)

Nutzervertrag unterschrieben zurück.....Nz:.....

Bestätigung der Belegung amNz:.....

Anzahlung erledigt.....Nz:.....

Schlüsselübergabe am..... durch.....Nz:.....

Abnahmeprotokoll am.....Nz:.....

Rechnungsversand amNz:.....