

**HINWEIS!** Dieses Formular wird maschinell ausgewertet. Bitte schreiben Sie deutlich in Blockbuchstaben und verwenden Sie nur die dafür vorgesehenen Kästchen. Vielen Dank!



- Original für das Amt Barth -

Nur vom Vermieter auszufüllen

Meldeschein-Nummer

00101

## Meldeschein für Beherbergungsstätten

Aufenthalt Jahr **202**

Storno

**Angaben Vermieter**

Vermietername

Vermieterobjekt

**Angaben Gast**

Name

Straße

Land PLZ Ort

Vorname

Haus-Nr. Geburtsdatum

T T M M J J

Anreise Tag **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31**

Monat **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12**

Abreise Tag **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31**

Monat **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12**

Kurbeitrag / Übernachtung		Personenanzahl	Gruppenreisen (Mindestpersonen 5)	Anz. Übernachtungen	Kurbeitrag gesamt
Vollzahler ab 15 Jahre	2,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Kind bis 14 Jahre	0,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Student/Azubi	2,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Hund	1,50 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Assistenzhund	0,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Schwerbehinderte GdB ab 80%	0,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Begleitperson Kz. B	0,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€
Geschäftsreisende	0,00 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anz. Pers. _____		€

Ja, bitte senden Sie mit zukünftig aktuelle Informationen über das Amt Barth. Ich willige hiermit ein, dass die mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten für diesen Zweck sowie zum Zweck der Marktforschung genutzt werden dürfen. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Unterschrift Gast

€

Dieses Formular wird gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz durch Dritte im Auftrag des Amtes Barth ausgewertet. Eine Herausgabe oder Nutzung der Daten durch Dritte ist ausgeschlossen.

**Südliche Boddenkette**

Meldeschein-Nummer **00101**

Vorname

Name

Anreise Abreise

**Kurkarte** MV tut gut.

**Südliche Boddenkette**

Meldeschein-Nummer **00101**

Vorname

Name

Anreise Abreise

**Kurkarte** MV tut gut.

**Südliche Boddenkette**

Meldeschein-Nummer **00101**

Vorname

Name

Anreise Abreise

**Südliche Boddenkette**

Meldeschein-Nummer **00101**

Vorname

Name

Anreise Abreise