

Schule
Schulveranstaltung
vonbis.....

Bestätigung über bezahlte Nächtigung

Name der Lehrperson:

Gesamtpreis pro Tag inklusive Frühstück* €.....
 inklusive Halbpension* €.....
 inklusive Vollpension* €.....
Preis pro Nacht (ohne Frühstück) €.....

Kosten für die Schüler/innen:

Gesamtpreis pro Tag inklusive Frühstück* €.....
 inklusive Halbpension* €.....
 inklusive Vollpension* €.....
Preis pro Nacht (ohne Frühstück) €.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel des
Beherbergungsbetriebes

*bitte zutreffendes ankreuzen und Betrag angeben