

### 3. Angaben zur Abrechnung

Wir freuen uns, dass Sie bei uns sind. Wir benötigen ihre Angaben zur Rechnungsstellung und vertrauen darauf, dass sie dieses Formular gewissenhaft ausfüllen.

|                      |  |
|----------------------|--|
| Gruppe:              |  |
| Verantwortlich:      |  |
| Aufenthaltszeitraum: |  |

Veranstaltung der Kolpingsfamilie Schweinfurt

☐ Ja

☐ Nein

Bei wechselnder Belegung bitte die Zahl der Gäste für den jeweiligen Zeitraum angeben  
z.B. Mo-Mi 25 Personen, Mi-Fr 21 Personen.

| Übernachtungen                             | von<br>bis | von<br>bis | von<br>bis | von<br>bis | von<br>bis |
|--------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| <b>Gesamtzahl der Gäste über 16 Jahre</b>  |            |            |            |            |            |
| davon Mitglieder Kolpingwerk*              |            |            |            |            |            |
| davon Mitglieder KF Schweinfurt*           |            |            |            |            |            |
| <b>Gesamtzahl der Gäste 3 bis 16 Jahre</b> |            |            |            |            |            |
| davon Mitglieder Kolpingwerk*              |            |            |            |            |            |
| davon Mitglieder KF Schweinfurt*           |            |            |            |            |            |
| <b>Gesamtzahl der Gäste bis 3 Jahre</b>    |            |            |            |            |            |

\* nur angeben wenn es **keine** Veranstaltung der Kolpingsfamilie Schweinfurt ist

#### Getränkeabrechnung:

Entnommene Getränke tragen Sie bitte auf der bereitliegenden Getränkeliste ein. Diese werden in die Rechnung aufgenommen werden.

Die **Getränkeliste** und **dieses ausgefüllte Formular** hinterlassen Sie bitte dort.

Beschädigungen werden nach Wert verrechnet z.B.:

- stark beschädigte Tischtennisschläger: 15,00 €
- zerbrochene Gläser: 3,00 €
- zerbrochenes Geschirr: 5,00 €
- zerbrochene Kaffeekannen 25,00 €

Wie empfanden Sie den Aufenthalt in unserem Haus?

☐ sehr angenehm

☐ angenehm

☐ unangenehm

Haben Sie Anregungen, die Sie uns mitteilen wollen? Haben Sie Beschädigungen festgestellt?  
(Bitte unter Angabe der Zimmernummer auf der Rückseite anmerken).

|       |              |
|-------|--------------|
| Datum | Unterschrift |
|-------|--------------|

Tragen Sie bitte Ihre Gruppe in das Belegbuch im Speiseraum ein. Wir freuen uns auch über eine Rückmeldung im Bereich „Gästestimmen“ auf unserer Homepage [www.weitblick-michelau.de](http://www.weitblick-michelau.de).

Vielen Dank für Ihre Angaben.