Abrechnung Gästebeitrag

Für: _____
(Inhaber des Beherbergungsbetriebes)

für die Zeit von: _____ bis: _____

	Beitragspflichtiger							
lfd. Nr.	Name	Wohnort	Anzahl der Personen	Ankunft	Abreise	Anzahl der Übernachtungen	Beitrag pro Übernachtung	Gästebeitrag gesamt

Summe: _____

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit:

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Konten der Verbandsgemeinde:

Sparkasse Südpfalz **IBAN** DE58 5485 0010 0010 0002 06 **BIC** SOLA DE S1SUW
VR Bank Südliche Weinstraße-Wasgau eG **IBAN** DE39 5489 1300 0005 0005 05 **BIC** GENODE61BZA