

# Gästeverzeichnisblatt

Kennzahl

Name des Beherbergungsbetriebes: Inh. Karl Walzl  
Am See 3, 8591 Maria Lankowitz  
Tel.: +43 676 4186340  
walzl.karl@aon.at

Lfd.-Nr.:

FAMILIENNAME				GESCHLECHT Zutreffendes bitte ankreuzen:				Sofern nicht zutreffend:								
				<input type="checkbox"/> männlich		<input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> divers		<input type="checkbox"/> inter		<input type="checkbox"/> offen		<input type="checkbox"/> keine Angabe		
VORNAME(N)				GEBURTSDATUM				STAATSANGEHÖRIGKEIT								
REISEDOKUMENT bei ausländischen Gästen (Art, z. B. Reisepass/Personalausweis; Nummer; Ausstellungsdatum; ausstellende Behörde; Staat)																
ADRESSE UND HERKUNFTSLAND		Straße/Gasse/Platz														
(Hauptwohnsitz oder gewöhnlicher Aufenthalt)		Postleitzahl			Ortsgemeinde			Staat								
<b>MITREISENDE</b> im familiären Verbund		FAMILIENNAME				VORNAME(N)				GEBURTSDATUM						
<b>Bei REISEGRUPPEN</b> Sammelliste vorhanden <input type="checkbox"/>	<b>Gesamtanzahl</b> der Reiseteilnehmer (einschließlich Reiseleiter):		Aufgliederung nach Herkunftsland:		Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl		
					Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl		
<b>Ankunft am</b>		Tag	Monat	Jahr	<b>Voraussichtliche Abreise am</b>		Tag	Monat	Jahr	<b>Tatsächliche Abreise am</b>		Tag	Monat	Jahr	<b>Datum und Unterschrift der/des Meldepflichtigen</b>	