

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							
MITREISENDE im familiären Verbund		FAMILIENNAME				VORNAME(N)				GEBURTSDATUM					
Bei REISEGRUPPEN Sammelkarte vorhanden <input type="checkbox"/>	Gesamtanzahl der Reisetilnehmer (einschließlich Reiseleiter):	Aufgliederung nach Herkunftsland:	Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			
			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			Herkunftsland Anzahl			
Ankunft am	Tag	Monat	Jahr	Voraussichtliche Abreise am	Tag	Monat	Jahr	Tatsächliche Abreise am	Tag	Monat	Jahr	Datum und Unterschrift der/des Meldepflichtigen			