



Kérelem a gyógyfürdőadó alóli mentességre

Céjjegyzékszám vagy cégnév: _____

Regisztrációs szám: _____

A kérelmező neve: _____

Cég címe: _____

Telefonszám: _____

A jelentkezés oka:

Szakmai célból Teisendorf piacváros fürdőövezetében tartózkodom.

Cég/Ügyfél/Utazó ügynök: _____

helyszín, dátum

A kérelmező aláírása *

* A létesítményre vagy a regisztrációs számra vonatkozó hiányos információk nem rendelkeznek hozzá egyetlen szálláshelyhez sem, ezért nem vehetők figyelembe!

WICHTIG:

Unvollständige Angaben bei Betriebs- bzw. Meldescheinnummer können keiner Unterkunft zugeordnet und folglich nicht berücksichtigt werden!

E-mailben küldje vissza a következő címre: finanzverwaltung@teisendorf.de

Teisendorf piac
Poststraße 14
83317 Teisendorf
T +49 8666 9889 0 / F 9889 55
vandong.de