



Anmeldung: Vermieter Kurabgabe

Anschrift Vermieter / Eigentümer:

Name:		
Vorname:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ/ Ort:		
Telefon:	Handy-Nr.:	
Fax:		
E-Mail:		

Anschrift Objekt: Ferienwohnung: Ferienhaus: Sonstiges:

Objektname:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ / Ort:		
Bettenanzahl:		

Verwalter / Reinigung Objekt:

Firma:		
Vorname, Name:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ/ Ort:		
Telefon:	Handy-Nr.:	
Fax:		
E-Mail:		

Rechnungsadresse:

Rechnung per:

Eigentümer: Verwalter: oder Mail: Post:

Firma:		
Vorname, Name:		
Straße / Hausnummer:		
PLZ/ Ort:		
Telefon:	Handy-Nr.:	
Fax:		
E-Mail:		

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular an folgende E-Mail-Adressen: seidl@flensburger-foerde.de
garms@flensburger-foerde.de