

Anmeldeformular für elektronische Kurkarte

Amt Nord-Rügen
Ernst-Thälmann-Straße 37
18551 Sagard

Frau Herr Firma Vermittler

Firmenbezeichnung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

vermietendes Objekt:

Bezeichnung: _____

(z.B. Ferienwohnung-/ haus, Hotel, Appartment, Pension...)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Bettenanzahl: _____

Zugangsberechtigungen:

Name: _____ **Vornamen:** _____

Nutzung: Firmen-Administrator Firmen-Mitarbeiter

Name: _____ **Vorname:** _____

Nutzung: Firmen-Administrator Firmen-Mitarbeiter

Name: _____ **Vorname:** _____

Nutzung: Firmen-Administrator Firmen-Mitarbeiter

Datum

Unterschrift