**Meldeschein für den Gästebeitrag/Anfrage/Anmeldung**

*bitte vorab ausgefüllt an* **Ferienwohnung Ela**

[*info@ferienwohnung-ela.de*](mailto:info@ferienwohnung-ela.de) **Neustrasse 8**

*(dann kann man die Gästekarte sofort ab Anreisezeit nutzen***) 54574 Birresborn**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Anreise*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* | ***Abreise*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Grund der Reise*** | *Wählen Sie ein Element aus.* | ***Sonderwünsche***  *(z.B. 2 Schlafzimmer)* | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Anrede*** | *Wählen Sie ein Element aus.* |  |  |
| ***Name*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Vorname*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Strasse*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Hausnr*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***PLZ*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Ort*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Herkunftsland*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Staatsangehörigkeit*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Ausweisnummer*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Geburtsdatum*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* |
| ***KFZ-Kennzeichen*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |  |  |
| ***E-Mail Adresse*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Telefon*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Anzahl der Hunde*** | *Wählen Sie ein Element aus.* | ***Größe des Hundes*** | *Wählen Sie ein Element aus.* |

***1. Begleitperson***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Anrede*** | *Wählen Sie ein Element aus.* | **Begleitperson** | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Name*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Vorname*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Ausweisnummer*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Geburtsdatum*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* |
| **Staatsangehörigkeit** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | **Anschrift wie oben**  (weiter nur bei nicht identisch) | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Strasse*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Hausnr*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***PLZ*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Ort*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |

***2. Begleitperson***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Anrede*** | *Wählen Sie ein Element aus.* | **Begleitperson** | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Name*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Vorname*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Ausweisnummer*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Geburtsdatum*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* |
| **Staatsangehörigkeit** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | **Anschrift wie oben**  (weiter nur bei nicht identisch) | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Strasse*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Hausnr*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***PLZ*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Ort*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |

***3. Begleitperson***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Anrede*** | *Wählen Sie ein Element aus.* | **Begleitperson** | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Name*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Vorname*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***Ausweisnummer*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Geburtsdatum*** | *Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.* |
| **Staatsangehörigkeit** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | **Anschrift wie oben**  (weiter nur bei nicht identisch) | *Wählen Sie ein Element aus.* |
| ***Strasse*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Hausnr*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |
| ***PLZ*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* | ***Ort*** | *Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.* |