Anmelde-/Rechnungsformular Eisbahn für Schulen

VON DER SCHULE AUSZUFÜLLEN

Bitte vollständig ausfüllen. Die Angaben dienen als verbindliche Rechnungsadresse und Kostenübernahmebestätigung.

Schule _____ (korrekte Rechnungsadresse)

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Kontaktperson Rechnung _____

Telefon _____

E-Mail Rechnung / Rückfragen _____

Klasse _____

Verantwortliche Lehrperson _____

Datum Eisbahn-Besuch _____

Verbindliche Kostenübernahmebestätigung

Hiermit bestätigt die oben genannte Schule / Institution, dass sie die Kosten des Eisbahnbesuchs gemäss den effektiv vor Ort erfassten Personenzahlen und Leistungen übernimmt. Die Rechnung ist an die oben angegebene Rechnungsadresse zu stellen.

Name / Funktion zuständige Person: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift / Stempel Schule: _____

Datum Eisbahn-Besuch: _____

Anzahl Schüler _____ Anzahl Begleitpersonen _____ Total Personen _____

Eisbahn → möglich zwischen 10.00–16.00 Uhr

_____ / _____ Uhr bis _____ Uhr

AM TAG DES EISBAHNBESUCHS DURCH DIE LEHRPERSON AUSZUFÜLLEN

Verbindliche Bestätigung für die Rechnungsstellung: Mit meiner Unterschrift bestätige ich als verantwortliche Lehrperson die effektiven Personenzahlen und die bezogenen Leistungen als Grundlage für die Rechnungsstellung.

_____ Anzahl Schüler

_____ Anzahl Begleitpersonen Eintritt

_____ Anzahl Begleitpersonen Gratis

_____ Mietschlittschuhe à CHF 5.00

_____ Diverses à CHF _____

Visum Lehrperson: _____ Visum Reception: _____

Telefonische Infos können nur von Montag bis Freitag erteilt werden, nicht am Wochenende: Tel. 032 / 686 55 55