ÜBERNACHTUNGSSTATISTIK

Name & Adresse der Unterkunft _____

Name des Besitzers_____E-mail_____Telefon _____

Bitte schicken sie uns das Formular 2x pro Jahr an administration@anzere.ch (Ende April und Ende Oktober)

Nam	**Vorname**	**Datum Ankunft**	**Datum Abreise**	**Total Nächte**	**Land**	**Kanton** (falls CH)	**Anz. Erwachsene**	**Anz. Kinder** >6-15	**Anz . Kinder** <6

Als Eigentümer belege ich meine Zweitwohnung an _____Tagen pro Jahr mit_____Personen.