

Antrag auf Befreiung des Gästebeitrages: Verwandtschaft
Wniosek o Zwolnienie z Oplaty Klimatycznej: Krewni

Bitte vollständig ausfüllen (Einwohner):

Sep 18

| | |
|---|--|
| Name und Anschrift Einwohner: <i>Kogo Pan/Pani Odwiedzil/a?</i> | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|---|--|
| Name des Verwandten (Besucher): <i>Imie i Nazwisko Osoby Pokrewnej:</i> | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| Verwandtschaftsgrad bitte angeben: | <input type="checkbox"/> Eltern, Kinder, Geschwister, Enkel, Schwiegertöchter/-söhne |
| Prosze podac stopien pokrewienstwa: | <input type="checkbox"/> alle übrigen Verwandten, Ehepartner, Lebenspartner* |

* siehe Gästebeitragsatzung

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Anreise: <i>Przyjazd:</i> | Abreise: <i>Wyjazd:</i> |
|-------------------------------------|-----------------------------------|

Datum, Unterschrift (Einwohner)
Data, Podpis Odwiedzanego

Datum, Unterschrift (Besucher)
Data, Podpis Odwiedzajacego

Antrag auf Befreiung des Gästebeitrages: Verwandtschaft
Wniosek o Zwolnienie z Oplaty Klimatycznej: Krewni

Bitte vollständig ausfüllen (Einwohner):

Sep 10

| | |
|---|--|
| Name und Anschrift Einwohner: <i>Kogo Pan/Pani Odwiedzil/a?</i> | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|---|--|
| Name des Verwandten (Besucher): <i>Imie i Nazwisko Osoby Pokrewnej:</i> | |
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| Verwandtschaftsgrad bitte angeben: | <input type="checkbox"/> Eltern, Kinder, Geschwister, Enkel, Schwiegertöchter/-söhne |
| Prosze podac stopien pokrewienstwa: | <input type="checkbox"/> alle übrigen Verwandten, Ehepartner, Lebenspartner* |

* siehe Gästebeitragsatzung

| | |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Anreise: <i>Przvijazd:</i> | Abreise: <i>Wvijazd:</i> |
|--------------------------------------|------------------------------------|

Datum, Unterschrift (Einwohner)
Data, Podpis Odwiedzanego

Datum, Unterschrift (Besucher)
Data, Podpis Odwiedzajacego