

# KOSTENÜBERNAHMERKLÄRUNG FÜR DEN

AFFEN- UND VOGELPARK  
REICHSHOF-ECKENHAGEN



Am Bromberg 6 • 51580 Reichshof • 02265-8786

**Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten für den Gruppenausflug in den Affen- und Vogelpark Eckenhagen am \_\_\_\_\_ mit ca. \_\_\_\_\_ Personen.**

|  |        |
|--|--------|
| Name der Organisation / Rechnungsempfänger |        |
| Ansprechpartner <sup>1)</sup>              |        |
| Straße / Hausnr.                           |        |
| PLZ / Ort                                  |        |
| Telefon                                    | E-Mail |

|  |         |
|--|---------|
| Kontaktperson / Betreuer/in (falls abweichend) <sup>1)</sup> | Stempel |
| Telefon  |         |
| E-Mail   |         |
| Datum / Unterschrift   |         |

**<sup>1)</sup> Bitte Ausweiskopie beifügen!**

Durch den Affen- und Vogelpark auszufüllen:

### Kostenübernahme für:

|   | Anzahl | Einzelpreis | Gesamt |
|---|--------|-------------|--------|
| Eintritt zahlende Kinder (bis einschl. 14 J.) |        |             |        |
| Eintritt zahlende Erwachsene (ab 15 J.)       |        |             |        |
|   |        |             |        |
|   |        |             |        |
|   |        |             |        |
| Bewertungskosten                              |        |             |        |
| Sonstiges: _____<br>_____                     |        |             |        |
| <b>Gesamt:</b>                                |        |             |        |