

## Auftrag für die Badepauschale ab 2026

Hotel/Gästehaus/Pension		
Name		
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Telefon	Email:	
Hiermit erkläre ich meine	Beteiligung an der Badepauschale für	das
<b>50 % Rabatt auf d</b> i (Gast muss zusätzlich auf die 3-Stunden Kar	mmersaison und Hallenbad Ruhpo ie 3-Stunden Karte zu 30,00 Euro die Hälfte des Eintritts im Hallenbad Vita te selbst bezahlen, Eintritt in das Freibad Kössen sowie Ostufer und Seepromenad	Alpina Ruhpolding Reit im Winkl, in
	ro in der Sommersaison eibad Reit im Winkl sowie in das Waldsch	wimmbad Kössen)
(freier Eintritt in das Fr	12,50 Euro in der Sommersaison reibad Reit im Winkl, in das Waldschwimmb omenade am Walchsee)	oad Kössen sowie
zuzügl. 7 % MwSt.		
Die Preise gelten pro ange Saisonbeginn in Rechnung	ebotenem Bett meines Hauses und wer g gestellt.	den zu
werden, bei vorzeitiger Ki	auschale kann jeweils zum Ende des Ja ündigung erfolgt keine Rückerstattung opt keine Kündigung wird die Badepausc	der bereits
In meinem Haus/Betrieb v	werden insgesamt Betten	angeboten.
Ich erkläre mich mit einer bzw. Tourismusorganisation	Prüfung meines Bettenangebotes dur on einverstanden.	ch die Gemeinde
zur Datenverarbeitung und zu Ihren unter <a href="www.reitimwinkl.de/informatio">www.reitimwinkl.de/informatio</a>	raten werden nur zum angegebenen Zweck verwende Rechten, sowie die Kontaktdaten unseres Datenschu unspflichten. Bei Bedarf bzw. falls Sie über keinen Int n gerne bei Ihrem/Ihrer zuständigen Sachbearbeiter/	tzbeauftragten finden Sie ernetzugang verfügen,
Bei Weitergabe an unbere gestrichen werden.	echtigte Personen kann die Badepausch	nale ersatzlos
Ort/Datum	,rechtsverbindliche Unterschr	 rift/Firmenstempel