**Abrechnungspflichtiger Betrieb:** ………………………………………………………………………………………………….

**Monat / Jahr:** ………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ansatz** | **Logiernächte** | **Betrag** |
| Erwachsene | Fr. 2.90 |  |  |
| Militärpersonen in Uniform sowie Patienten der Eidg. Militärversicherung | **-** |  |  |
| Kinder unter 12 Jahren | **-** |  |  |
| Kinder und Jugendliche 12- bis 20-jährig mit ihren Leitern | Fr. 1.45 |  |  |
| Erwachsenenlager und ihre Leite | Fr. 2.00 |  |  |
| Zeltlager Pradafans / Sauaidas | Fr. 2.50 |  |  |
| Personen, die sich hier zur Berufsausübung aufhalten | - |  |  |
| **Total** |  |  |  |

Der/die Unterzeichnende erklärt, dass vorliegende Logiernächtemeldung wahrheitsgetreu den tatsächlichen Frequenzen entspricht.

Ort / Datum: Unterschrift: