



FAC-Camper	<input type="radio"/>
Gast	<input type="radio"/>

Platz-Nr.(optional):	Anreise:	Abreise:
Strom:	ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
WLAN	Ja <input type="radio"/>	nein <input type="radio"/>
Nachname, Vorname		Geburtsdatum:
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Wohnort:		
Mobilnummer:		Kfz-Kennzeichen
Anzahl der Mitreisenden:		
Ich erkenne die Campingplatz-Ordnung an: Unterschrift:		Datum:

**Preisliste 2025 pro Stellplatz:**

Wohnmobil/ Wohnwagen/Zelt/ Auto- pro Nacht, 2 Personen ab 18 J.: **15 €**

Strom: 3,-€/ Nacht

**(erhöhter Verbrauch über 5 kWh:**

**0,70 € pro kWh)**

Kinder unter 18 Jahren sind frei

jede weitere Person ab 18 J.: **3 €**

WLAN kostenlos

Sanitär Container: Toilette/ Dusche

<p>Rechnungsbetrag erhalten:</p> <p>_____ €</p> <p>Stempel/Unterschrift</p>
---