



# AUFNAHME NEUER VERMIETER / UMSTELLUNG VON VORHANDENEN VERMIETERN

Auszufüllen vom Vermieter

## VERMIETER

neuer Vermieter

vorhandener Vermieter

Anrede: ..... Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Telefon: .....

PLZ/Ort: ..... E-Mail: .....

Ich habe Interesse an der Gastgeber-Infomail zum Thema Kurabgabe. Bitte nehmen Sie mich in den Verteiler auf.

Ich habe Interesse an einer Partnerschaft bei Rostock Marketing. Bitte leiten Sie meine Daten weiter.

## UNTERKUNFT

Name: ..... Straße: .....

Betriebsart: ..... PLZ/Ort: .....

Betten: ..... Gültig von: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

## VERWALTER

gleich Unterkunftsadresse

Anrede: ..... Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Telefon: .....

PLZ/Ort: ..... E-Mail: .....

## RECHNUNGSADRESSE

gleich Vermieter

gleich Unterkunft

gleich Verwalter

Anrede: ..... Titel: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... Telefon: .....

PLZ/Ort: ..... E-Mail: .....

.....  
Datum, Unterschrift des Vermieters

.....  
Datum, Unterschrift des Verwalters

Kommunaler Eigenbetrieb  
Tourismuszentrale Rostock & Warnemünde  
Am Strom 59  
18119 Rostock-Warnemünde

Telefon: +49 (0)381 54800-29  
Telefax: +49 (0)381 54800-14  
E-Mail: kurabgabe@rostock.de

Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE61 1203 0000 0010 1081 81  
BIC BYLADEM1001

Steuer-Nr: 079/133/80511  
USt-IDNr: DE137385469  
Amtsgericht Rostock, HRA 1853  
Tourismusdirektor Matthias Fromm

