



per Scan-Mail an: reservation@x-room.ch

Vorname, Name	
Adresse	
Postleitzahl, Ort	
Telefon / Mobile	
Email	

Datum   .   .2010, Zeit ab   :   Uhr

Datum   .   .2010, bis Zeit   :   Uhr

Anzahl Stunden  
 Wochentage

Wochenende  
 Montag bis Freitag

Montag bis Sonntag  
 .....

### Zahlungsvariante

- Bar bei Schlüsselübergabe (15 Minuten vor Mietbeginn)
- Gegen Rechnung (nur für Stammkunden)
- Banküberweisung vor Mietbeginn \*

\* 2% Skonto für Überweisungen bis 14 Tage vor Mietbeginn

Rechnungsbetrag CHF

Ich bestätige hiermit die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden zu haben und akzeptiere diese.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Die Kontoverbindung wird Ihnen mit der Empfangsbestätigung zugestellt.

PS: Falls Sie innert 24 Stunden keine Bestätigung erhalten haben, bitte ich um Kontaktaufnahme unter Telefonnummer +41 (0)78 880 47 03.