

**Allgemeine Daten**

Name der Firma:	
Name des Objektes:	
Ansprechpartner:	
Straße/ Hausnummer	
PLZ/ Ort	
Telefon	
Fax	
Rechnungsadresse:	
E-Mail-Adresse	
Homepage:	
Link zur Direktbuchung:	

**Online-Zugang** (ggf. bitte ankreuzen)

- Senden Sie mir bitte den Online-Account für die Deutsche Hotelklassifizierung per Email an die oben angegebene E-Mail-Adresse

**Hausdaten**

Anzahl EZ: \_\_\_\_\_ Anzahl DZ: \_\_\_\_\_ Anzahl Suiten: \_\_\_\_\_  
 Anzahl Betten: \_\_\_\_\_ Anzahl Etagen: \_\_\_\_\_  
 gewünschte Sterne: \_\_\_\_\_ Sternekategorie:  Garni  Superior

Bitte beachten Sie, dass Sie folgende **Nachweise**, insofern Sie diese im Kriterienkatalog angekreuzt haben, als Kopie dem Antrag beilegen müssen.

Nr.	Inhalt	angekreuzt & beigelegt
75	Jährliche Matratzen-Tiefenreinigung	
77	Neuanschaffung von Matratzen vor max. 3 Jahren	
78	Allergikerfreundliche Bettwäsche auf Wunsch	
83	Jährliche Kopfkissen-Tiefenreinigung / Neuanschaffung vor max. 1 Jahr	
146	Hotelinformation	
147	Serviceleitfaden A-Z	
148	Mehrsprachiger Serviceleitfaden A-Z	
265	Mystery guesting	

Ort/ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel Antragsteller \_\_\_\_\_