

LungauCard

**BETRIEBSERFASSUNGSBOGEN
LEISTUNGSPARTNER 2025**

Sehr geehrter Leistungspartner der LungauCard!

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Betriebserfassungsbogen an unser Büro. Die angegebenen Informationen dienen unter anderem auch der Abrechnung im Rahmen der LungauCard Kooperation.

Allgemeine Angaben zum Betrieb

Bitte geben Sie hier den Namen der Sehenswürdigkeit / Attraktion an.

Betriebsadresse

Bitte geben Sie an, wo sich die Sehenswürdigkeit / Attraktion befindet.

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Ansprech-
partner _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Bevorzugter schriftlicher Kontakt per: E-Mail Fax Gedrucktes Dokument

Rechnungsadresse

Bitte geben Sie hier die Rechnungsadresse an,
falls diese anders als oben angeführte Betriebsadresse ist.

Salzburger Lungau GmbH

Raikaplatz 242/1

A-5582 St. Michael

www.lungau.at

Telefon: +43 (0)6477 8988

info@lungau.at

Firmen- /
Betriebsname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Ansprech-
partner _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Internet: _____

Bankverbindung (für Überweisungen – nur auszufüllen bei All Inclusive Leistungspartnern)

Kontowortlaut/Kontoinhaber	
IBAN	BIC/SWIFT
BANK	

Gewerblicher Betrieb: Ja Nein

MWSt. Nr.: _____

MWSt. Satz: _____

UID-Nummer: _____

Sommer-Saisondauer

Bitte tragen Sie hier die Saisonzeiten / -dauer ein,
innerhalb der Ihr Betrieb geöffnet ist (z. B. 01.06.2025 – 30.09.2025).

Sollte die Saisondauer vom Wetter oder anderen, kurzfristigen Faktoren abhängen,
so geben Sie bitte den ungefähren Zeitraum an (z. B. 1. Juni – Mitte Oktober).

Salzburger Lungau GmbH

Raikaplatz 242/1

A-5582 St. Michael

www.lungau.at

Telefon: +43 (0)6477 8988

info@lungau.at

Von-Datum	Bis-Datum

Öffnungszeiten

Bitte tragen Sie hier ein, an welchen Tagen und zu welchen Uhrzeiten Ihr Betrieb geöffnet ist.

Tag	Uhrzeit/en
Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

Leistungsbezeichnung

Tragen Sie hier bitte die Bezeichnung der Leistung ein
(z. B. Tageseintritt, Einmalige Fahrt, Berg- und Talfahrt etc.).

Bezeichnung der Leistung

Eintrittspreise Erwachsene

Tragen Sie hier bitte die Bruttopreise pro Erwachsenen ein
(Seilbahnen – Berg- und Talfahrt, Schwimmbäder – Tageskarten etc.).

	Euro brutto	MwSt. in %
Erwachsener		

Eintrittspreise Kinder

Tragen Sie hier bitte die gewünschten Altersstufen sowie die ermäßigten Bruttopreise ein
(Seilbahnen – Berg- und Talfahrt, Schwimmbäder – Tageskarten etc.).

Kinder		Euro brutto
Von-Alter	Bis-Alter	

Gratis-Kinder

Geben Sie hier bitte an, bis zu wie vielen Jahren Kinder
für die Sehenswürdigkeit / Attraktion nichts zahlen müssen.

Kinder bis _____ Jahre

Attraktionsbeschreibung

Bitte führen Sie hier einen kurzen Beschreibungstext Ihre Sehenswürdigkeit / Attraktion
(max. 350 Zeichen inkl. Leerzeichen) an.

Bitte auch zusätzliche Bemerkungen wie beispielsweise Treffpunkt,
Anmeldung (bis wann), Mindestteilnehmerzahl, Mindestalter etc. anführen.
