|  |  |
| --- | --- |
| Ferienwohnungs- und Gästezimmer-Klassifikation |  |

BEleg für die Abrechnung der Stichprobenkontrollen

zu verwenden beim PDF-Upload (STNet)

**Klassifikationsstelle:**

**Kontrolleur/Kontrolleurin:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name der Wohnung / des Gästezimmers (identisch mit STNet)**  | **Wohnungs-ID** | **Datum der Kontrolle** | **Massnahme nötig bis** | **Neuklassifikation ist erfolgt** | **Kontrolldatum im STNet erfasst** | **Kopie an Vermieter verschickt** | **Upload erfolgt** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |

**ACHTUNG: Vergessen Sie nicht das Abrechnungsformular dazu zu legen!**
Datum:       Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_