

Ihre Anmeldung

Senden Sie uns diese Anmeldung per Post oder einfach per Fax an 0 57 31 / 85 — 81 03.

Bitte reservieren Sie für mich in der Zeit:

vom _____ bis _____

für _____ Personen

- 7-Tage-Pauschale
- 14-Tage-Pauschale
- 21-Tage-Pauschale

- im Einzelzimmer
- im Doppelzimmer
- als zweite Person im Einzelzimmer

- ich möchte Pflegeleistungen in Anspruch nehmen, die gegen Aufpreis berechnet werden.

Name

Straße

PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

Geb.-Datum

Unterschrift