

Abs.: _____

**MATERNUS-Klinik für Rehabilitation
GmbH & Co. KG
Am Brinkkamp 16**

32545 Bad Oeynhausen

PER FAX: 0 57 31 / 85 81 03

Anmeldung Partner-Begleitangebot

Wir nehmen Ihr aktuelles Partner-Begleitangebot gerne an und bitten um die nachfolgende Buchung:

Unterbringung inkl. Vollpension im Einzelzimmer des Patienten

- bei einem Aufenthalt von 1-3 Tage 47,50 Euro / Tag
- bei einem Aufenthalt ab 4 Tage 36,50 Euro / Tag
- bei einem Aufenthalt in einem Doppelzimmer 47,50 Euro / Tag
- bei einem Aufenthalt in einem separaten Einzelzimmer 59,50 Euro / Tag

Vorgenannte Preise verstehen sich zuzüglich der satzungsgemäßen Kurtaxe á 2,80 €/Tag (bei einem Aufenthalt ab 2 Tagen).

Zeitraum: von _____ bis _____

Name der Begleitperson: _____

Adresse der Begleitperson: _____

Geburtsdatum der Begleitperson: _____

Folgende medizinische und therapeutische Leistungen werden in Anspruch genommen:

- Ambulante Badekur mit Badearztschein der Krankenkasse
- Rezept vom Hausarzt / Badearzt liegt vor
- Privat abzurechnende Leistungen

Ort

Datum

Unterschrift

