

Anmeldung einer zusätzlichen Begleitperson

(Bitte geben Sie den ausgefüllten Bogen an der Rezeption ab)

Name des Patienten: _____

Zi.Nr: _____

Aufenthalt voraussichtlich bis: _____

Ich möchte einen Gast zur Übernachtung anmelden:

Name des Gastes: _____

Adresse des Gastes: _____

Geburtsdatum des Gastes: _____

Ich wünsche die Unterbringung meines Gastes in einem

separatem Einzelzimmer (80,00€ pro Nacht, nur nach Verfügbarkeit)

*in meinem Einzelzimmer auf der Bettcouch oder Zweitbett
(50,00€ pro Nacht)*

Meine Begleitperson kommt an folgenden Tagen:

Datum Anreise: _____ Datum Abreise: _____

Datum Anreise: _____ Datum Abreise: _____

Datum Anreise: _____ Datum Abreise: _____

Datum Anreise: _____ Datum Abreise: _____

Die Anmeldung einer Begleitperson ist verbindlich. Bei Änderungen ist die
Abteilung Patientenverwaltung zu den Sprechzeiten

Dienstag und Donnerstag, zwischen 15.00 Uhr und 16.00 Uhr,
zu informieren.

Die Unterkunftsvereinbarung zur Unterschrift erhalten Sie nach Bearbeitung in Ihr
Postfach.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten