

## 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

separaten Einzelzimmer (65,00€ pro Nacht, nur nach Verfügbarkeit)

in meinem Einzelzimmer auf der Bettcouch oder Zweitbett  
(1-3 Nächte: 50,00€ -  
ab 4 zusammenhängenden Nächten 45,00€ 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