

Absender:

Reg. Bezirk

Telefon:.....

Land- / Stadt-Kreis

**Bei Rücktritt / Stornierung:
Ausfallgebühr**

pro Person

- bis 28 Tage vor dem Anreisetag..... 8 EUR
- zwischen 27. und 10. Tag vor dem Anreisetermin:..... 25 EUR
- zwischen 9. und 2. Tag vorAnreisetermin: 50 EUR
- 1 Tag vor Anreisetermin bzw. unentschuldigtem Fernbleiben sind por Person 7 Übernachtungen unter Abzug eines 20 %igen Eigenanteils zu bezahlen.

An den

**Verein Bayer. Feuerwehr-
erholungsheim e.V.**

Postfach 11 50

83455 Bayerisch Gmain

Bei Stornierung und gleichzeitiger Meldung einer Ersatz person oder bei Terminverschiebung werden pro Person 8 EUR Umbuchungsgebühr erhoben, eine Stornogegebühr entfällt.

Anmeldung zur Aufnahme im **Gästehaus und Restaurant St. Florian**

Wir melden für die Zeit Tel. 08651 / 9563 - 0
Fax: 08651 / 9563 - 50

von Samstag, den bis Samstag, den

Herrn mit/ohne Ehefrau
Name Vorname geb.am Vorname geb. am

..... mit Kind
PLZ Wohnort Vorname geb. am

..... mit Kind
Straße Hs.-Nr. Vorname geb. am

für einen Aufenthalt im Gästehaus St. Florian an.
Das Mitbringen von Tieren ist nicht gestattet.
Anspruch auf ein bestimmtes Zimmer besteht nicht.
Die jeweils gültigen Pensionspreise sind den
Aufnahmebestimmungen zu entnehmen.

Herr / Frau ist / war Mitglied der
Freiwilligen Feuerwehr.....
aktiv von bis
passiv von bis

.....
Unterschrift des Kommandanten
der hiermit die Dienstzeiten bestätigt

.....
Unterschrift des Kreis- oder Stadtbrandrates

.....
Unterschrift des Antragstellers, der hiermit die Aufnahmebestimmungen anerkennt
und die Richtigkeit der Angaben bestätigt.