

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 vor Anreisetermin:.....50 EUR
- 1 Tag vor Anreisetermin bzw. unentschuldigtem Fernbleiben sind pro 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 Stornogebühr entfällt.**

Anmeldung zur Aufnahme in die **Frühstückspension Bergklause**

83455 Bayerisch Gmain, Gollingstraße 1

Tel. 08651 / 9563 - 0

Fax: 08651 / 9563 - 50

Wir melden für die Zeit

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 in die Frühstückspension Bergklause an.

Das Mitbringen von Tieren ist nicht gestattet.

Bei Zuweisung eines Zimmers mit Balkon in der Zeit von April bis Oktober, wird ein Aufpreis von 1,00 EUR pro Tag und Person berechnet. Anspruch auf ein bestimmtes Zimmer besteht nicht.

Auf Wunsch kann im Restaurant St. Florian zu Mittag und zu Abend gegessen werden.

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.