

Bundesverband Williams-Beuren-Syndrom e.V. 07. – 09.05.2021

Anmeldeformular Sauerland Stern Hotel

Bitte faxen: 05632/ 6119 oder mailen: reservierung@sauerland-stern-hotel.de

Alternativ: Anmeldung im Internet unter www.sauerland-stern-hotel.de/WBS

Firmierung*: _____

Vor- und Nachname*: _____

Straße und Hausnummer*: _____

PLZ und Ort*: _____

Telefon* & Fax: _____

E- Mail*: _____

*= Pflichtfelder

Anreise: _____

Abreise: _____

Arrangement Vollpension (Übernachtung/Frühstück/2 Mahlzeiten)

€ 112,00 pro Nacht im Einzelzimmer

€ 87,00 pro Person und Nacht im Doppelzimmer

€ 77,00 pro Person und Nacht, Zimmerbelegung mit 3 Personen

€ 72,00 pro Person und Nacht, Zimmerbelegung mit 4 Personen/5 Personen

6-11 Jahre € 32,00 pro Kind und Nacht

12-15 Jahre € 52,00 pro Kind und Nacht

(Unterbringung EZ/Vollzahler oder DZ Vollzahler)

(Kinder im Zimmer der Eltern bis 4,99 Jahre frei)

Vorzeitige Anreisen und/oder Verlängerungen sind zu Sonderkonditionen buchbar.

Einzelzimmer Doppelzimmer Dreibettzimmer Vier-/Fünfbettzimmer

Namen der Personen im Zimmer, Vor- und Nachname:

1. Name _____

2. Name _____

3. Name _____

4. Name _____

5. Name _____

Bemerkungen: Allergikerzimmer, Rollstuhlfahrer, Babybett

Mir ist bekannt, dass ich mich zum Bundesverbandstag gesondert (kostenpflichtig) beim Bundesverband anmelden muss.

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des Sauerland Stern Hotels.
(<https://www.sauerland-stern-hotel.de/media/58474/1agb-s-veranst-1841382.pdf>) .

Bestätigung des Hotels

Datum/ Stempel/ Unterschrift