



Hans Vater, Dipl. Sozialarbeiter/Gestalttherapeut

Freizeiten und Tagungshäuser /Praxis f. psychol. Beratung u. Therapie
Gruppen und Einzeltherapie / kollegiale Praxisberatung/Tel. 06591-985083 Fax -202620
Email: freizeitheim@gruppenhaus.org

Abs: _____

Dipl. Soz. Arb
Hans Vater
Am Berlinger Bach 13

54570 Gerolstein-Pelm

54570 Gerolstein-Pelm
Am Berlinger Bach 13
Tel: 06591-985083 Fax -202620
Email: freizeitheim@gruppenhaus.org
Internet: www.gruppenhaus.org

Ihr Zeichen: KI

Reservierung

Hiermit buchen wir

das Haus invombis

fürTeilnehmer. Alter : von bis.....Jahre

Wir treffen voraussichtlich umUhr ein.

Verpflegungsart:.....(bitte angeben).

Davon Vegetarier: Moslems:..... (bitte besonders vereinbaren!)

Diese Buchung ist unsererseits verbindlich. (Aufgrund dieser Buchung erhalten Sie eine Bestätigung. Wenn der Termin zwischenzeitlich besetzt ist, erhalten Sie eine Absage mit einem anderen Terminvorschlag.) Nach Erhalt der Bestätigung überweise ich innerhalb 8 Tagen eine Anzahlung von 50 % bei Kurzfreizeiten bis 4 Tagen, sonst 25 %. Dieser Betrag wird mit der Endrechnung verrechnet. Der Restbetrag ist bei Selbstverpflegungsfreizeiten bis 6 Wochen vor Fahrtbeginn, bei Buchung mit Verpflegung weitere 50 % bis 6 Wochen vorher und der Rest bei Ankunft zu zahlen.

Die Nebenkosten sind immer direkt vor Ort zu zahlen! Bei Rücktritt bis 12 Wochen vor Mietbeginn sind 25%.,mindestens 50,- EUR, bis 8 Wochen 50%, danach 80% des Mietpreises zu zahlen. Bei einer Ersatzgruppe ist nur die 1. Anzahlung zu zahlen! Bei einem Rücktritt des Anbieters werden die angezahlten Beträge zurückgezahlt. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

Name der Gruppe

Adresse

Telefonnr.Fax:.....Email :.....

Ansprechpartner

Datum:.....