

Verbindliche Anmeldung

Tel: 03735/ 7696331

FAX: 03735 / 7696332

für einen Aufenthalt im Haus der Kammbegegnungen

1. **Verantwortliche/r Ansprechpartner/in** (Vor- und Zuname): _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

e-Mail: _____ Mobil: _____

2. **Personenanzahl:** Unterbringung Zelt Unterbringung Herberge Nutzung Zeltplatz mit eigenen Zelten

Anzahl der Personen nach Alter: 0 – 2 Jahre: _____ 3 – 6 Jahre: _____ ab 7 Jahre: _____

3. **Datum (Tag, Monat, Jahr) und Uhrzeit der An- und Abreise:**

Anreise am: _____ um: _____

Abreise am: _____ bis: 10.00 Uhr

Die Abreisefrist bis 10.00 Uhr ist bitte unbedingt einzuhalten!

4. **Essensversorgung:**

Frühstück Halbpension Vollpension wir verpflegen uns selbst
erste Mahlzeit: _____ letzte Mahlzeit: _____ Anzahl der Vegetarier: _____

Lunchpaket für Abreise Kaffee/Kuchen Grillabend (eigenständig, Grill & Zubehör wird gestellt)

5. **Zimmerwünsche:**

Alleinnutzung Haus:

kleine Hauspauschale

große Hauspauschale

Übernachtung im Haus:

Gruppenschlafsaal mit Strohmattmatzen (bis 14 Personen), 1.Etage

Gruppenschlafsaal mit Strohmattmatzen (bis 18 Personen), Erdgeschoss

2-Bett-Zimmer 1.Etage

4-Bett-Zimmer 1.Etage

4-Bett-Zimmer OG

Seminarraumnutzung ohne Übernachtung

>> **Übernachtung nur mit Bettwäsche** (leihweise o. mitgebracht) / **Im Gruppenschlafsaal nur mit eigenem Schlafsack**

Bettwäsche: _____ Bettlaken: _____ gewünscht.

6. **Außengeländennutzung (Zusatzkosten, vgl. Preisliste)**

Lagerfeuerholz gewünscht* Lehmofennutzung gewünscht Sommerküchennutzung gewünscht

*Die Lagerfeuerstelle kann jederzeit mit selbst mitgebrachten Feuerholz unentgeltlich genutzt werden

7. **Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen sowie Ausfallgebühren:**

Ich erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Hausordnung sowie die gültigen Kostensätze von Natura Miriquidica e.V. an.

Datum

Ort

Unterschrift