

Absender:

Reg. Bezirk.....

Telefon:.....

Land- / Stadt-Kreis.....

An den

**Verein Bayer. Feuerwehr-  
erholungsheim e.V.**  
Postfach 11 50  
**83455 Bayerisch Gmain**

**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 pro Person 7 Übernachtungen unter Abzug eines 20 %igen Eigenanteils zu bezahlen.

**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.

**Bitte denken Sie an eine Reiserücktrittsversicherung**