

**Absender:**

**Bundesland:**

Telefon:

Stadt- / Landkreis:

**E-Mail:**

Kfz-Kennzeichen:

Ich bin damit einverstanden,  
dass mir der Newsletter per E-Mail zugesandt wird.

JA    NEIN

**Bei Rücktritt / Stornierung:**

**Ausfallgebühr  
pro Person:**

- bis 28 Tage vor dem Anreisetag: 8 EUR
  - zwischen 27. und 10. Tag vor dem Anreisetag: 25 EUR
  - zwischen 9. und 2. Tag vor Anreisetag: 50 EUR
  - 1 Tag vor Anreisetag bzw. unentschuldigtes Fernbleiben sind pro Person 7 Übernachtungen unter Abzug eines 20 %igen Eigenanteils zu bezahlen.
- Bei Stornierung und gleichzeitiger Meldung einer Ersatzperson oder bei Terminverschiebung werden pro Person 8 EUR Umbuchungsgebühr erhoben, eine Stornogebühr entfällt.

An den

**Verein Bayer.  
Feuerwehrrholungsheim e.V.  
Feuerwehrheimstr. 12-18  
D - 83457 Bayerisch Gmain**

---

bitte leer lassen

## Anmeldung zur Aufnahme

---

Wir melden für die Zeit Tel. 08651 / 9563 - 0  
Fax: 08651 / 9563 - 50

**von Samstag,**

**bis Samstag,**

Herrn / Frau

Partnerin / Partner

Name	Vorname	Geb.Dat.	Vorname (Name wenn abweichend)	Geb.Dat.
------	---------	----------	--------------------------------	----------

Straße, Hs.Nr.	Kind Vorname	Geb.Dat.
----------------	--------------	----------

PLZ, Wohnort.	Kind Vorname	Geb.Dat.
---------------	--------------	----------

Eingabedatum:

Kind Vorname	Geb.Dat.
--------------	----------

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

Die Rechnung für:

ist Mitglied der  
Feuerwehr:

senden Sie bitte an:

aktiv von:                      aktiv bis

passiv von:                      passiv bis:

Dienststempel Stadt, Gemeinde, Landratsamt

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kommandanten, der  
hiermit die Dienstzeit bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers, der hiermit die  
Aufnahmebestimmungen anerkennt, die Richtigkeit der  
Angaben bestätigt und mit der Speicherung  
persönlichen Daten zum Zwecke der Buchung und  
Abrechnung einverstanden ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kreis-/Stadtbrandrates,  
Leiter BF

**Bitte denken Sie an eine Reiserücktrittsversicherung. z.B. unser Partner "Die Europäische" [www.ERV.de](http://www.ERV.de)**

**Gästehaus und Restaurant St. Florian**

**Telefon: +49 8651-9563-0, Fax: +49 8651-9563-50, [www.feuerwehrheim.de](http://www.feuerwehrheim.de)**

Stand: 04.2018