

# RESERVIERUNGSauftrag

Komfortzimmer / Begleitpersonen



Patientin / Patient (Name, Vorname)

Geb.-Datum

*Stilvoll wohnen  
im Komfortzimmer*

**Unterbringung im Komfort-Doppelzimmer**

**Aufpreis pro Zimmer und Nacht 65,- € /  
Mindestaufenthaltsdauer 5 Nächte**

Die Übernachtung und Vollpension der Begleitperson wird separat in Rechnung gestellt.

**Unterbringung im Komfort-Einzelzimmer**

**Aufpreis pro Zimmer und Nacht 65,- €**

**Begleitperson - Aufenthalt im Doppelzimmer mit Vollpension, incl. Sauna, Schwimmbad**

**70,- € pro Kalendertag /  
Mindestaufenthaltsdauer von durchgehend  
5 Nächten**

Der vorgemerkte Termin ist erst nach Erhalt der Reservierungsbestätigung verbindlich. Für Begleitpersonen dürfen wir keine medizinische Versorgung übernehmen. Im Fall einer Erkrankung, müssen wir daher Begleitpersonen an niedergelassene Ärzte der Umgebung verweisen.

**Begleitperson - Aufenthalt im Komfort-doppelzimmer mit Vollpension, inkl. Sauna, Schwimmbad**

**76,- € pro Kalendertag / Mindestaufenthaltsdauer von durchgehend 5 Nächten**

## Begleitperson

Name / Vorname

Geb.:

Straße

PLZ / Ort

Telefon

## Aufenthalt

von

bis

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet Sie darüber zu informieren zu welchem Zweck unsere Klinik Daten erhebt und speichert. Ihre persönlichen Daten werden für interne Übernachtungs- und Versorgungszwecke gespeichert und mindestens 10 Jahre aufbewahrt.

**Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten für interne Zwecke gespeichert werden.**

Ort / Datum

Unterschrift des Antragstellers