

Bitte dieses Formular ausdrucken und an folgende Adresse schicken oder faxen

### Anschrift für Anfragen und Anmeldungen:

Gästehaus des  
Diakonissen-Mutterhauses Salem-Lichtenrade  
Hildesheimer Straße 8

37581 Bad Gandersheim

**Telefon:**  
05382 / 706 291 oder 7060  
**Fax:**  
05382 / 706 101  
**e-Mail:** [gaestehaus@dmh-salem.de](mailto:gaestehaus@dmh-salem.de)

### *Folgende Zimmeranfrage habe ich:*

<b>Angebots Nr.: 07/10</b>	18. – 21.11.2010 <b><i>Frauen-Verwöhnwochenende</i></b>
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Gemeinde / Träger:</b>	
<b>Straße:</b>	
<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Für den Zeitraum vom</b>	<b>bis</b>

### *Folgende Zimmer stehen Ihnen mit Vollpension zur Verfügung:*

<b>Anzahl</b>	<b>Zimmerbeschreibung</b>	<b>bis 2 Tage</b>	<b>ab 3 Tage</b>	
12	EZ mit DU / WC	48,- €	44,-€	<input type="checkbox"/>
5	DZ mit DU / WC	45,- €	40,-€	<input type="checkbox"/>
3	Komfort – DZ mit DU / WC; Tel. und TV	48,- €	44,-€	<input type="checkbox"/>
	- als Dreibettzimmer möglich	41,- €	39,-€	<input type="checkbox"/>
3	EZ mit WC / fl. Wasser	46,- €	42,-€	<input type="checkbox"/>
6	EZ mit fl. Wasser	42,- €	38,-€	<input type="checkbox"/>
3	EZ mit fl. Wasser im Souterrain	37,- €	34,-€	<input type="checkbox"/>

( bitte Anzahl in den freien Kästchen eintragen )

Preisliste Stand 27.11.2009

---

Unterschrift / Stempel