

Bitte dieses Formular ausdrucken und an folgende Adresse schicken oder faxen

## Anschrift für Anfragen und Anmeldungen:

Gästehaus Salem  
Diakonissen-Mutterhaus Salem Lichtenrade  
Hildesheimer Straße 8  
37581 Bad Gandersheim

**Telefon:**  
0 53 82 / 706 – 291 oder 70 60  
**Fax:**  
0 53 82 / 706 - 101  
e-Mail: [gaestehaus@dmh-salem.de](mailto:gaestehaus@dmh-salem.de)

### ***Folgende Zimmeranfrage habe ich:***

<b>Angebots – Nr.: 02 / 12</b>	08. – 11. 03.2012 <b>Frauen-Verwöhnwochenende</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	48,00 €	44,00 €	<input type="checkbox"/>
5	DZ mit DU / WC	45,00 €	40,00 €	<input type="checkbox"/>
3	Komfort - DZ mit DU / WC Tel. und TV	48,00 €	44,00 €	<input type="checkbox"/>
	- als Dreibettzimmer möglich	41,00 €	39,00 €	<input type="checkbox"/>
3	EZ mit WC / fl. Wasser	46,00 €	42,00 €	<input type="checkbox"/>
6	EZ mit fl. Wasser	42,00 €	38,00 €	<input type="checkbox"/>
3	EZ mit fl. Wasser im Souterrain	37,00 €	34,00 €	<input type="checkbox"/>

(bitte Anzahl in den freien Kästchen eintragen)

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel