

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

Folgende Zimmeranfrage habe ich:

Angebots – Nr.: 04 / 12	05. + 06.05.2012 Save One - Kongress
Name, Vorname:	
Gemeinde / Träger:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Für den Zeitraum vom	bis

Folgende Zimmer stehen Ihnen mit Vollpension zur Verfügung:

Anzahl	Zimmerbeschreibung	bis 2 Tage	ab 3 Tage	
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