

## Anmeldebogen für die Mitgliederversammlung der Homöopathen ohne Grenzen vom 08.03. – 10.03.2019

---

Hiermit melde ich mich **verbindlich** im Seminarhaus Rommerz wie nachfolgend aufgeführt an:  
**Anwesenheit zur Veranstaltung** vom \_\_\_\_.03.2019 ca. \_\_\_\_ h bis \_\_\_\_.03.2019 ca. \_\_\_\_ h

**Mittagessen am Freitag € 13,00**

### **Wünsche zur Unterbringung/Verpflegung (bitte ankreuzen):**

#### **Gäste mit 2 Übernachtungen**

Einzelzimmer incl. VP € 170,00 für zwei Übernachtungen/ pro Person

begrenzte Anzahl; Belegung nach Eingangsdatum der Reservierung

Doppelzimmer incl. VP € 140,00 für zwei Übernachtungen/pro Person

zusammen mit (Name): \_\_\_\_\_ (Die Suche nach einer Person für das Doppelzimmer liegt bei Ihnen!)

#### **Gäste mit 1 Übernachtung**

Einzelzimmer incl. VP € 85,00 für eine Übernachtung/ pro Person

**bitte ankreuzen:** Freitag  Samstag

begrenzte Anzahl; Belegung nach Eingangsdatum der Reservierung

Doppelzimmer incl. VP € 70,00 für eine Übernachtung/ pro Person

zusammen mit (Name): \_\_\_\_\_ (Die Suche nach einer Person für das Doppelzimmer liegt bei Ihnen!)

**bitte ankreuzen:** Freitag  Samstag

**Bettzeug: 10,00 €**  (kann auch selbst mitgebracht werden)

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

**Besondere Essenswünsche:** \_\_\_\_\_

**Die Bezahlung erfolgt direkt vor Ort. Kurt Eidmann bat darum, möglichst bar zu zahlen.**

Stornobedingungen: Bei einer Absage bis zum 03.03.2019 werden 30 Euro als Bearbeitungsgebühr fällig. Bei einer Stornierung ab dem 04.03.10.2019 wird der volle Betrag fällig.

Die Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_