Wohnungsgenossenschaft Thale eG

**-RESERVIERUNGSAUFTRAG-**

Ferdinand-Freiligrath-Str. 53

06502 Thale

Hiermit reserviere ich,

Name: Vorname:

Straße: Telefon:

PLZ/Ort: E-Mail:

die Gästewohnung **Datum / Unterschrift:**

**3-Raum Wohnung**, 4 Betten

⬜ Heinrich-Heine-Str. 16, EG / links

⬜ Theodor-Fontane-Ring 7, EG / links

⬜ Theodor-Fontane-Ring 7, EG / rechts

⬜ Schänkestr. 6, EG / rechts

Preis/Wohnung und Nacht 1. - 3. Übernachtung je  **80,00** €

 bis 13. Übernachtung je **70,00** €

 ab 14. Übernachtung je **55,00** €

In der Zeit vom: ………………… Anreise ab frühestens 15:00 Uhr

bis: ………………………………. Abreise bis spätestens 10:00 Uhr

Anzahl Übernachtungen = ………………

**Bettwäsche ist inklusive.**

Personen:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Geb.-Datum | Straße | PLZ | Ort |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |