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:

**6-Raum Wohnung**, 10 Betten

⬜ Neustädter Straße 35, 5. OG

Preis/Wohnung und Nacht 1. - 3. Übernachtung je **180,00** €

bis 13. Übernachtung je  **150,00** €

. ab 14. Übernachtung je **120,00** €

In der Zeit vom: …………………. (=Anreisetag) Anreise ab frühestens 15:00 Uhr

bis (=Abreisetag) Abreise bis spätestens 10:00 Uhr

Anzahl Übernachtungen = ………………

**Bettwäsche ist inklusive.**

Personen:

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