

# Anmeldeformular!

Bitte füllen Sie das Formular möglichst vollständig und korrekt aus und per Post, Fax oder Mail an uns zurück.

## Anschrift/Kontakt Daten:

Waldpension Elke  
Zollbrunn 68a  
96317 Kronach

Fax: 09261 / 601223  
[pension-elke@freenet.de](mailto:pension-elke@freenet.de)

Telefon bei Rückfragen: 09261 / 60120



Zimmerkategorie	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

Personen	<input type="text"/>
----------	----------------------

### 1. Person

Name	<input type="text"/>
------	----------------------

Vorname	<input type="text"/>
---------	----------------------

Straße	<input type="text"/>
--------	----------------------

PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Handy o. Tel.	<input type="text"/>
---------------	----------------------

E-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Nationalität	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Geboren am	<input type="text"/>
------------	----------------------

Termin	<input type="text"/>
--------	----------------------

Preis p. Person	<input type="text"/>
-----------------	----------------------

### 2. Person

Name	<input type="text"/>
------	----------------------

Vorname	<input type="text"/>
---------	----------------------

Straße	<input type="text"/>
--------	----------------------

PLZ, Wohnort	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Handy o. Tel.	<input type="text"/>
---------------	----------------------

E-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Nationalität	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Geboren am	<input type="text"/>
------------	----------------------

### Extras/Wünsche

Vegetarier/in	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Veganer/in	<input type="text"/>
------------	----------------------

Allergisch auf	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Sonstige Wünsche	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Raucher	<input type="text"/>
---------	----------------------

### Extras/Wünsche

Vegetarier/in	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Veganer/in	<input type="text"/>
------------	----------------------

Allergisch auf	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Sonstige Wünsche	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Raucher	<input type="text"/>
---------	----------------------

Bitte im **Notfall** verständigen:

Name	<input type="text"/>
------	----------------------

Adresse	<input type="text"/>
---------	----------------------

Tel.	<input type="text"/>
------	----------------------

### Wünsche und Mitteilungen

<input type="text"/>
----------------------

Bitte beachten Sie, dass bei uns keine EC oder Kreditkarten Zahlung möglich ist!

Bezahlung bitte in bar bei An-/ Abreise, bzw. nach vorheriger Absprache Überweisung möglich.

Ebenso erkläre ich, dass ich für die vertraglichen Verpflichtungen der von mir angemeldeten Teilnehmer in gleicher Weise haften werde wie für meine eigene Anmeldung. Ihre Bestätigung ist für beide Partner verbindlich.

Bei Stornierungen oder Änderungen der Buchung (Anreise oder frühere Abreise) werden Stornogebühren fällig.

Die Stornogebühren entnehmen Sie bitte auf unserer Webseite unter Preise.

Ort, Datum	<input type="text"/>
------------	----------------------

Unterschrift	<input type="text"/>
--------------	----------------------