



Reha-Zentrum Lübben
 Postbautenstr. 50
 15907 Lübben

Reha-Zentrum Lübben

Kliniken Professor Dr. Schedel GmbH
 Fachklinik für Orthopädie und Onkologie

Postbautenstraße 50 . 15907 Lübben
 Tel. 03546-23 80 . Fax 03546-23 87 00

<http://www.rehazentrum.com>
info@rehazentrum.com

Unterbringungsvertrag/Reservierungsvertrag

Hiermit bestelle ich (Patient):

Name: Vorname: Zi.-Nr.:

für meine Begleitperson:

Name: Vorname: geb. am:

PLZ/Ort: Straße

in der Zeit vom bis

ein Einzelzimmer ein Zwei-Bett-Zimmer

einschl. Halbpension (Frühstück / Abendessen) für mich zu folgenden Entgelten:

38,00 € pro Tag pro Person

Zur rechtzeitigen Reservierung senden Sie bitte den Vertrag schnellstmöglich zurück!

Das Zimmer steht am Anreisetag ab 12.00 Uhr zur Verfügung. Die Abreise erfolgt am letzten Tag bis 9.00 Uhr. An- und Abreisetag gelten als ein Tag. Erfolgt die Abreise nach 9.00 Uhr, zählen An- und Abreisetag gesondert als je ein Tag. Die Möglichkeit der Verlängerung des gebuchten Aufenthaltes im selben Zimmer besteht nur im Rahmen vorhandener Kapazitäten. Für nicht eingenommene Mahlzeiten erfolgt **keine** Rückvergütung. Der o.g. Preis beinhaltet kein Fernsehgerät, dieses ist vor Ort zu buchen. Ambulante Badekuren können in unserem Hause nicht durchgeführt werden.

Rezepte können nur nach Prüfung unserer Kapazitäten entgegengenommen werden.

Die Kosten sind in der Anreiseweche in bar oder mit EC-Karte zu begleichen.

Eine Fremdenverkehrsabgabe von 1 € pro Person und Tag ist vor Ort am Anreisetag zu entrichten.

.....
 Datum, Ort

.....
 Unterschrift des Antragstellers

