

## Buchungsformular

Veranstaltung: Fokus Medizin

**Diplom Schmerzpsychotherapie**

bitte ankreuzen:

Modul 2 (17. bis 22. Mai 2026)

Modul 4 (1. bis 6. November 2026)

Vorname:

Nachname:

Rechnungsadresse:

Telefon:

E-Mail:

Anreise:

Abreise:

Hiermit möchte ich folgende Zimmerbuchung durchführen:

*(Preise pro Person und Übernachtung exkl. Ortstaxe.  
Kind bis zum vollendeten 3. Lebensjahr frei).*

Einzelzimmer mit Frühstück: € 131

Einzelzimmer mit Halbpension: € 160

Begleitperson zu gleichen Preisen im Doppelzimmer

Abendessen € 39

Mittagessen € 39

Kind - 4 bis 10 Jahre: € 45/ZF € 61/HP

Kind - 11 bis 15 Jahre: € 62/ZF € 85/HP

ZF = Zimmer mit Frühstück    HP = Halbpension

Besondere Wünsche:

Bitte speichern Sie das ausgefüllte Formular und senden es an: [office@hollweger.at](mailto:office@hollweger.at)

Wir melden uns so rasch als möglich und senden Ihnen eine Buchungsbestätigung. Für etwaige Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Herzlich willkommen in unserem Haus!