

## Buchungsformular

**Veranstaltung:** Fokus Medizin / **Modul 2**

**Datum:** 12. bis 17. Mai 2024

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).*

### Teilnehmer

Einzelzimmer mit Frühstück: € 121

Einzelzimmer mit Halbpension: € 147

Begleitperson zu gleichen Preisen im Doppelzimmer      Abendessen      Mittagessen

Kind - 4 bis 10 Jahre:      € 42/ZF    € 57/HP    € 34/ME\*

Kind - 11 bis 15 Jahre:      € 58/ZF    € 80/HP    € 34/ME\*

\*ZF = Zimmer mit Frühstück    HP = Halbpension    ME = Mittagessen

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!