

## Abrufkontingent

Stichwort: „German Rainbow Open 2019“

Hiermit bestätige ich die Reservierung für die oben genannte Veranstaltung im A-ROSA Scharmützelsee.

Wir bitten Sie, beide Seiten dieses Anmeldeformular **bis zum 05.08.2019** vollständig ausgefüllt an uns zurückzusenden.  
Faxnummer: +49 (0) 33631- 6 14 73 oder E-Mail: event.scharmuetzelsee@a-rosa.de.

Für eventuelle Rückfragen zur Zimmerbuchung stehen wir Ihnen wochentags von 08:00 – 18:00 Uhr unter der Rufnummer +49 (0) 33631 - 6 11 00 zur Verfügung.

Reisezeitraum:

03.10.-06.10.2019  abweichender Reisezeitraum .....

Vorname: ..... Nachname: .....

Straße: ..... Plz. / Ort: .....

Tel.: ..... E-Mail:.....

Mobil:..... Fax: .....

In unserem A-ROSA Paket ist enthalten

- \* Übernachtung im Doppelzimmer
- \* Frühstück in unserem Marktrestaurant
- \* Kostenfreie Softgetränke aus der Mini-Bar
- \* Nutzung des Schwimm-, Sauna- und Ruhebereichs in unserem 4.200 m<sup>2</sup> großen SPA-ROSA
- \* Nutzung der Sportgeräte im Fitnessraum und Teilnahme an unserem täglichen Kursprogramm
- \* Bedienungsgeld und Mehrwertsteuer

- Preis € 138,00 pro Zimmer und Nacht zur Einzelbelegung
- Preis € 188,00 pro Zimmer und Nacht zur Doppelbelegung

Bemerkung / unverbindliche Sonderwünsche\*: .....

*\*Preisänderungen im Falle von Sonderwünschen, abweichendem Reisezeitraum oder ausgebuchten Kategorie-Wünschen behalten wir uns vor.*

Sie benötigen Ihre Rechnung ausgestellt auf eine Firmenanschrift\*? – Bitte hier die gewünschte Adresse angeben:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

\*Dies gilt nicht als Kostenübernahme. Bitte fordern Sie hierzu bei Bedarf unser Kostenübernahmeformular an bzw. senden Sie uns ein separates Schreiben.

// A-ROSA  RESORT GMBH	A-ROSA Scharmützelsee Commerzbank Fürstenwalde Parkallee 1 // 15526 Bad Saarow Tel. +49 (0)33 631-60 Fax +49 (0)33 631-625 25  Sitz der Gesellschaft Lange Straße 1a // 18055 Rostock	scharmuetzelsee@a-rosa.de  www.a-rosa.de	Geschäftsführer André Aue Daniel Bär  Amtsgericht Rostock HRB-Nr. 6473	Kfo. Nr. 65 23 112 00 BLZ 170 400 00  IBAN DE 21 1704 0000 0652 3112 00 BIC COBA DEFFXXX
------------------------------	--	--	---	--

**Buchungsgarantie**

Mit der Angabe meiner Kreditkartennummer garantiere ich die Buchung:

Kreditkarte:	American Express <input type="checkbox"/>	Visa <input type="checkbox"/>	Mastercard <input type="checkbox"/>	Diners Club <input type="checkbox"/>
..... Kartennummer (keine EC-Karten)		gültig bis __ / __		
..... Ort/ Datum	..... Karteninhaber	..... Unterschrift		

**Allgemeine Informationen**

**SPA-ROSA**

Ihre SPA Wohlfühlzeit soll Ihnen Entspannung und Zeit schenken. Damit wir alles nach Ihren Wünschen planen können, bitten wir Sie, Ihre Anwendungen rechtzeitig im Voraus in unserem SPA ROSA unter der Telefonnummer: +49 (0) 33631 61555 zu buchen.

**Parken & Anreise**

Für unsere Hausgäste berechnen wir das Parken in unserer Tiefgarage mit € 18,00 am Tag. Das Parken auf unserem Außenparkplatz ist für unsere Hausgäste kostenfrei.

**Kurtaxe**

Bitte beachten Sie, dass die ortsübliche Kurtaxe von € 2,00 ab 18 Jahren und € 1,00 ab 10 Jahren pro Person/Nacht separat bei Abreise berechnet wird.

**Check In und Check Out**

Bitte beachten Sie, dass der Check In und die Nutzung des SPA-ROSA am Anreisetag ab 15:00 Uhr möglich sind und der Check Out am Abreisetag bis 11:00 Uhr erfolgt.

**Buchungsbedingungen**

Ihre verbindliche Buchung wird auch bei Spätanreise aufrecht gehalten. Eine kostenfreie Stornierung ist bis 7 Tage vor Anreise möglich. Im Falle einer Nichtanreise oder bei späterer Stornierung erlauben wir uns, eine Ausfallrechnung in Höhe von 90% auf alle gebuchten Leistungen in Rechnung zu stellen.

**Bestätigung des Buchenden:**

Ort/Datum:.....

.....  
Unterschrift:

**Bestätigung des Hotels:**

Bad Saarow,

.....  
A-ROSA Scharmützelsee