



BUCHUNGSANFRAGE

Name der Gruppe: _____

Anreise- u. Abreisedatum: _____

Anreisezeit: _____ Erste Mahlzeit: _____

Abreisezeit: _____ Letzte Mahlzeit: _____

Personenanzahl insgesamt: _____

Teilnehmer/innen: _____

Betreuer/innen: _____

Durchschnittliches Alter: _____

Verantwortliche/r Leiter/in: _____

Korrespondenzanschrift: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email: _____

Sonstiges: _____

(Allergien, Anzahl Vegetarier o.ä.) _____



Jugendhaus Berghof

Familie Hofer

Berg 112

83734 Agatharied/Hausham

Telefon 08025 1488

Telefax 08025 7195

post@berghof-agatharied.de

www.berghof-agatharied.de

Datum: _____

(Bei einer Absage innerhalb von 6 Wochen vor der Belegung oder bei Unterschreiten der festgelegten Teilnehmerzahl um mehr als 10% berechnen wir 10,- € pro Tag und Person. Vielen Dank für Ihr Verständnis.)

Kreissparkasse Miesbach
IBAN: DE64 7115 2570 0430 0021 62

BIC: BYLADEM1MIB

St.-Nr. 139/191/10893