

# Verpflegungsanmeldung & Zimmeranfrage

Vor- und Zuname

Telefon / email

Anschrift

Kursnummer

Zeitraum



Ich melde mich verbindlich für folgende  
Verpflegungspauschale an: (bitte ankreuzen)

Verpflegungspauschale	Betrag
<input type="checkbox"/> Frühstück	319,00 EUR
<input type="checkbox"/> Mittag	319,00 EUR
<input type="checkbox"/> Abendessen	319,00 EUR
<input type="checkbox"/> Halbpension*	599,00 EUR
<input type="checkbox"/> Vollpension**	899,00 EUR

\* (Mittag- und Abendessen) // \*\* (Frühstück, Mittag- & Abendessen)



Ich bitte um ein Angebot  
für: (bitte ankreuzen)

Zimmertyp	ab
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer mit Bad	45,00 EUR
<input type="checkbox"/> Einzelzimmer mit Gemeinschaftsbad	39,00 EUR
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit Bad	85,00 EUR
<input type="checkbox"/> Doppelzimmer mit Gemeinschaftsbad	59,00 EUR

Preis pro Nacht und Person. Hunde zzgl. 10 € pro Tag.

Bitte teilen Sie uns hier Ihre Bemerkungen & Wünsche mit (auch Allergien & Unverträglichkeiten):

---



---

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bankverbindung:

Gut Grambow Fieldsports GmbH · Raiffeisenbank Südstormarn Mölln eG · IBAN: DE28 2006 9177 0003 7371 79 ·  
BIC: GENODEF1GRS · Vertretungsberechtigter: Hans Martin Lösch, Steuer-Nr.: 090/109/0880