

VAMED Rehaklinik Damp GmbH
- Anmeldung Begleitperson -
Seute-Deern-Ring 30
24351 Ostseebad Damp

Name des Patienten: Nachname _____ Vorname _____
Anschrift: Straße und Nr _____
PLZ Wohnort _____

Begleitperson:

Vorname: _____ Nachname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße , Nr: _____
Postleitzahl: _____ Wohnort: _____
Kontakt-Telefonnummer der Begleitperson: _____

Aufenthaltsdaten: **Anreise am** _____ **Abreise am** _____
(Anreisetag Rehabilitand)

Unterbringung: Gemeinsam im Doppelzimmer

Preise pro Person und Tag, inklusive Vollverpflegung (alle Preise inkl. MwSt. / Stand 01.11.2021)
zzgl. einer Übernachtungssteuer nach der aktuellen Satzung der Gemeinde Damp

- **Unterbringung im Patientenzimmer * bis 3 Tage** **65,00 EUR**
- **Unterbringung im Patientenzimmer * ab 4 Tage** **60,00 EUR**

*Bitte informieren Sie sich unter www.vamed-gesundheit.de/damp-rehaklinik über die jeweils gültigen Aufnahmebedingungen.

Die Bezahlung erbitten wir vor Ort / bei Anreise gerne per EC oder Kreditkarte. Eine Reduzierung für ggf. einzelne nicht genutzte Leistungen ist nicht möglich. Änderungen müssen umgehend der Rezeption mitgeteilt werden. **Bei Anmeldung einer Begleitperson werden 25,00 EUR berechnet. Bei verbindlicher Buchung erfolgt die Verrechnung.**

Datum: _____ Unterschrift Patient: _____