

<<Fallnummer>>

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

Name des Patienten: <<Vorname>> <<Nachname>>
Anschrift: <<Straße_und_Nr>>
<<Postleitzahl>> <<Wohnort>>

Begleitperson:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße , Nr: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Kontakt-Telefonnummer der Begleitperson: _____

Aufenthaltsdaten: **Anreise am** _____ **Abreise am** _____

Unterbringung: Gemeinsam im Doppelzimmer

Preise pro Person und Tag, inklusive Vollverpflegung (alle Preise inkl. MwSt. / Stand 01.01.2026)
zzgl. einer Übernachtungssteuer nach der aktuellen Satzung der Gemeinde Damp

- | | |
|--|-------------------|
| • Unterbringung im Patientenzimmer | 75,00 EUR |
| • Preise Gesundheitstage* für Begleitperson | 215,00 EUR |

*5 Therapietage mit insgesamt 10 Anwendungen (Montag - Freitag) inkl. ärztliches Aufnahmegespräch

*Bitte informieren Sie sich unter www.vitrea-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.

Datum: _____ Unterschrift Patient: _____

Bitte 1 – 2 Wochen vor Anreise an die Reha zurückschicken