

## Anmeldecoupon für Begleitpersonen stationärer Patienten

Begleitperson	stationäre/r Patient/in zur Begleitperson
Name/Vorname <span style="float: right;">geb. am</span>	Name/Vorname
Anschrift	Anschrift
Telefonnummer/E-Mail bei Rückfragen	Telefonnummer/E-Mail bei Rückfragen
Ich bin Anmelder/in <input type="checkbox"/>	Ich bin Anmelder/in der Begleitperson <input type="checkbox"/>
KOS-Nr. BGL Nummer	KOS-Patientennummer

Die/Der Anmelder/in meldet

für ..... Übernachtungen vom ..... bis .....

im Patienten-Doppelzimmer/Reha-Klinik  im Einzelzimmer/Reha-Klinik   
(möglich bei freier Kapazität/höchstens für drei ÜN)

die o. g. Begleitperson verbindlich an.

**Für den Aufenthaltspreis haften die Begleitperson und der/die Anmelder/in als Gesamtschuldner, falls die/der Anmelder/in nicht die Begleitperson ist.**

.....  
Ort/Datum/Unterschrift Anmelder/in

Im Preis enthalten:

- Vollpension (Beginn/Anreisetag mit Mittagessen, Ende/Abreisetag mit Frühstück)
- Nutzung aller zugänglichen Kneipp-Anlagen außerhalb/innerhalb der Einrichtungen
- Nutzung des Bewegungsbeckens während der Öffnungszeiten
- Nutzung des Ausschanks der Bad Schmiedeberger Heilwässer innerhalb der Einrichtungen

**Zusatzleistungen**, wie Telefon, Internet, Parkplatz und Kurtaxe werden extra in Rechnung gestellt.

Bitten nehmen Sie von unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen in der jeweils gültigen Fassung Kenntnis. Diese liegen an den Rezeptionen aus oder siehe auch unter: <https://www.eisenmoorbad-bad-schmiedeberg.de/agbs.html>.

Wir weisen Sie weiter darauf hin, dass Ihre Daten gemäß Art. 6 Abs. 1 Satz 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung elektronisch im erforderlichen und rechtlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet werden. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Datenschutzhinweisen, diese liegen an den Rezeptionen aus oder siehe auch unter: <https://www.eisenmoorbad-bad-schmiedeberg.de/datenschutzhinweise.html>

Eisenmoorbad Bad Schmiedeberg-Kur-GmbH

Stand: 08.2023