

Zimmerreservierung für das Beach Motel St. Peter-Ording

Bitte per E-Mail an reservierung@beachmotels.de senden.

Abrufkontingent

Stichwort: **Wagner_300525**

Buchungsfrist bis: 25.04.25

Anreise & Abreise: Freitag, 30.05.25 bis Sonntag, 01.06.25
Mindestaufenthalt 2 Nächte

Anzahl Personen: Erwachsene: _____ Kinder: _____ Alter bei Anreise: _____

Zimmerkategorie & Preise Basic Zimmer
235,00 € (Einzelnutzung) | 255,00 € (Doppelnutzung)

Die Preise verstehen sich pro Zimmer und Nacht inklusive Frühstück & Saunanutzung. Die gesetzliche MwSt. sowie Service sind inklusive. Die ortsübliche Kurtaxe ist nicht im Preis enthalten (2 – 4 € pro Erwachsener & Tag).

Zusatzbuchungen & Wünsche

Kind schläft im Bett der Eltern

Ich benötige ein Babybett 5,00 € pro Nacht

Ich benötige ein Zustellbett 15,00 € pro Nacht

In folgenden Kategorien ist nur 1 Zustellbett oder 1 Babybett möglich: Basic

Ich reise mit _____ Hund(en) an 20,00 € pro Hund & Nacht



Persönliche Angaben *(bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Vorname

Nachname

E-Mail

Handy

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Begleiter
(bei 2 – 4 Personen)

Garantie der Reservierung

Deine Buchung gilt erst als bestätigt, wenn du vom Hotel eine Buchungsbestätigung mit Buchungsnummer erhalten hast.

Die Buchung ist garantiert und kann in schriftlicher Form bis 7 Tage vor Anreise kostenfrei storniert werden. Bei Stornierung außerhalb der Frist ist das Hotel berechtigt 80% des Übernachtungspreises für die ersten 3 gebuchten Nächte zu berechnen. Im Falle einer Nichtanreise werden für die erste Nacht 100% und für maximal 2 gebuchte Folgenächte je 80% des Übernachtungspreises berechnet.

Ort, Datum

Unterschrift

BEACH MOTEL SPO GmbH & Co. KG

Am Deich 31 ★ 25826 St. Peter-Ording ★ Tel. 04863 / 90 8 00 ★ Fax 04863 / 90 8 90

Bankverbindung: Husumer Volksbank ★ Kontonummer 350 99 40 ★ BLZ 217 625 50 ★ IBAN DE25217625500003509940 ★ BIC GENODEF1HUM

Handelsregister HRA 7004 FL ★ St.-Nr. 17 280 09507 ★ USt. ID-Nr.: DE275808160

www.facebook.com/beachmotel ★ [#beachmotels](https://www.instagram.com/beachmotels) ★ www.beachmotels.de ★ spo@beachmotels.de

Kostenübernahmeerklärung

Bitte schicke die ausgefüllte und unterschriebene Kostenübernahme, spätestens bis zum Anreisetag, per Fax an 04863/908-90 oder per Mail an reservierung@beachmotels.de.

Bitte beachte, dass wir Kostenübernahmen **nur von Firmen mit Sitz in Deutschland akzeptieren**. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Leistungen

Gastname: _____

Anreisedatum: _____ Anreisedatum: _____

Leistungen

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Übernachtung inklusive Frühstück | <input type="checkbox"/> Fahrradmiete |
| <input type="checkbox"/> Kurtaxe | <input type="checkbox"/> Nutzung des Sauna- & Ruhebereichs |
| <input type="checkbox"/> Parken | <input type="checkbox"/> Anwendungen im „oceanspa“ |
| <input type="checkbox"/> Speisen & Getränke aus dem Restaurant | <input type="checkbox"/> Bademantel / Saunahandtuch / Flip-Flops |
| <input type="checkbox"/> Speisen & Getränke von der Bar | |
| <input type="checkbox"/> Alle in Leistungen, die während des Aufenthalts in Anspruch genommen werden | |

Detaillierte Rechnungsanschrift

Hiermit bestätigen wir, dass die angekreuzten Leistungen übernommen werden und an die obenstehende Adresse in Rechnung gestellt werden dürfen:

Bitte beachte, dass die Buchung mit Eingang der Kostenübernahmebestätigung garantiert ist und entsprechende Stornierungsbedingungen gelten.

Ort, Datum

Unterschrift