

## Zimmerreservierung für das Beach Motel St. Peter-Ording

Bitte per E-Mail an [reservierung@beachmotels.de](mailto:reservierung@beachmotels.de) senden.

### Abrufkontingent

Stichwort: **SandraWagner\_131126**

Buchungsfrist bis: 16.10.2026

Anreise & Abreise: ☐ Freitag, 13.11.26 bis Sonntag, 15.11.26  
Mindestaufenthalt 2 Nächte

Anzahl Personen: Erwachsene: \_\_\_\_\_ Kinder: \_\_\_\_\_ Alter bei Anreise: \_\_\_\_\_

Zimmerkategorie & Preise ☐ Basic Zimmer  
200,00 € (Einzelnutzung) | 223,90 € (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 (1 – 3 € 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
- ☐ 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 3 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](http://www.facebook.com/beachmotel) ★ [#beachmotels](https://www.instagram.com/beachmotels) ★ [www.beachmotels.de](http://www.beachmotels.de) ★ [spo@beachmotels.de](mailto: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](mailto: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