

**Buchungsanfrage**

Datum:

Name:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Mitglied im ASN

in einem Verein des DFK

Kein Mitglied in einem FKK-Verein

**Gast in Zelt Nummer**

Buchung von

bis

Zahl der Übernachtungen:

(mind. 7)

Darin enthalten ist die Nutzung eines Wasch- und Duschraumes bzw. des Außenduschbereichs für tägl. 30 Min. für die eigene Zeltgemeinschaft gemeinsam mit einer zweiten Zeltgemeinschaft.

**Personen**

pro Tag / gesamt

1. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

2. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

3. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

4. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

5. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

6. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

7. Name, Vorname

von Kurtaxe befreit\*

Geb.-Datum

Zusätzliche Bemerkungen:

Summe Pers.-Gebühr

Summe Kurtaxe

**Gesamtbetrag**

„Senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an den ASN, indem Sie auf das Feld *per Mail senden* klicken.

Oder drucken Sie es aus, indem Sie auf das Feld *Speichern und Drucken* klicken und verschicken Sie es per Post an ASN-Zeltplatz, Inselstraße 127, 25946 Wittdün.

Nach Buchungsbestätigung den Gesamtbetrag spätestens eine Woche vor Zeltaufbau überweisen.

Föhr-Amrumer-Bank DE28 2179 1906 0000 4705 54

Mit der Buchung wird das Hygienekonzept (Hygienekonzept.pdf) akzeptiert.