

Buchungsanfrage		Datum:
Name:		
Anschrift:		
E-Mail:		Telefon:
Mitglied im ASN	in einem Verein des DFK	Kein Mitglied in einem FKK-Verein

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.			Zeltgebühr

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.