

Anmeldeformular Rosa Flesch Hotel und Tagungszentrum:

Anmeldung einer Besuchsgruppe auf dem Klosterberg bei den Waldbreitbacher Franziskanerinnen

Datum: _____ Anreise: _____ Uhr Abreise: _____ Uhr

Gruppe: _____ Personenzahl: _____

Ansprechpartner/In: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Wir haben Interesse an folgendem Angebot: Preis pro Person

Themenangebote

- | | |
|--|--------|
| <input type="checkbox"/> Nr. P1) „Einführung in das Leben der seligen M. Rosa Flesch“ | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Nr. P2) „Die Klostergärten der Waldbreitbacher Franziskanerinnen“ | 5,00 € |

Verpflegungsangebote

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Nr. 3) V1 „Frühstück“ | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Nr. 4) V2 „Lunch mit Aussicht“ | 24,00 € |
| <input type="checkbox"/> Nr. 5) V3 „Waldbreitbacher Kaffeetafel“ | 16,00 € |
| <input type="checkbox"/> Nr. 6) V4 „Abendessen im Kloster“ | 19,00 € |

Übernachtungsangebote

- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> „Einzelzimmer“ pro Person inklusive Frühstück | 75,00 € |
| <input type="checkbox"/> „Zweibettzimmer“ pro Person inklusive Frühstück | 65,00 € |

Bitte reservieren die Mutterhauskirche

Eucharistiefeier um _____ Uhr Andacht/Meditation _____ Uhr

Wir planen folgenden zeitlichen Ablauf:

_____ Uhr	Vortrag Mutter Rosa im/in _____ (wird vom RFT ausgefüllt)	Es gibt folgende Essenssonderwünsche: Anzahl VegetarierInnen: _____ Anzahl DiabetikerInnen: _____
_____ Uhr	Besuch Klostergärten	
_____ Uhr	Mittagessen	
_____ Uhr	Nachmittagskaffee	

Zahlungsmodalitäten:

Die Abrechnung ist nur als Gesamtrechnung möglich!

Rechnungsadresse: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)