

# Schwimmschule & Aktivzentrum

Hotel Odenwald ~ Siegfriedstraße 63 ~ 64689 Grasellenbach  
Tel.: 06207-600600 ~ Fax: 06207-3211 ~ mail: info@schwimme.de

An  
Schwimmschule  
Hotel Odenwald  
Siegfriedstraße 63  
64689 Grasellenbach

## Anmeldung:

Ja, ich /wir buche(n) in der Schwimmschule Hotel Odenwald ~ Siegfriedstr. 63 ~ 64689 Grasellenbach wie folgt:

Anreise / Kursbeginn: am \_\_\_\_\_ ca. 15 Uhr  
Alle 7-Tage - Gruppen-Schwimmkurse beginnen immer am Samstag

Person(en): \_\_\_\_ Erwachsene (r) und \_\_\_\_ Kind (er):  
Bitte hier Kursteilnehmer und Begleitpersonen mit Hotelaufenthalt eintragen

Anzahl Kursteilnehmer bitte angeben !

Kurspreise pro Person und Woche

___ 7-Tage-Nichtschwimmerkurs(e) Erwachsene.....	345.- EUR	/	___ 7-Tage-Fortgeschrittenenkurs(e) Erwachsene....	345.- EUR
___ 7-Tage-Kinderschwimmkurs(e) Anfänger.....	225.- EUR	/	___ 7-Tage-Fortgeschrittenenkurs(e) Kinder.....	225.- EUR
___ 7-Tage-Vertiefungskurs(e) Erwachsene.....	205.- EUR	/	___ 7-Tage-Vertiefungskurs(e) Kinder.....	135.- EUR
___ 7-Tage- Einzelunterricht .....	855.- EUR	/	___ 7-Tage -Vertiefungskurs Einzelunterricht.....	455.- EUR

Ich / Wir buche(n) für \_\_\_ 7 Tage / \_\_\_ 14 Tage / \_\_\_ Tag(e) inkl. Frühstück (pro Person und Woche)

Zimmerpreise pro Person und Woche

___ Einzelzimmer Du, WC, Tel., TV, Föhn .....	285.- EUR
___ Einzelzimmer Du, WC, Tel., TV, Balkon, Föhn .....	295.- EUR
___ Doppelzimmer Du o. Bad, WC, Tel., TV, Balkon, Föhn .....	285.- EUR
___ Doppelzimmer Du o. Bad, WC, Tel., TV, Balkon, Föhn, Wohnteil (Kleinküche zusätzlich buchbar).....	295.- EUR
___ Kleinküche nur im Doppelzimmer pro Tag .....	12.- EUR
___ Zusatzbett (en) für Kind (er) ( nur im Doppelzimmer möglich ) ___ bis 3 Jahre frei / ___ bis 14 Jahre.....	175.- EUR
___ Einzelübernachtung(en).....	48.- EUR
___ Einzelzimmerzuschlag: für 1 Person im Do-Zi pro Tag.....	12.- EUR

\_\_\_ Ich / Wir reise(n) mit der Bahn an. Bushaltestelle Gras-Ellenbach Im Erzfeld, ca. 20 m vom Hotel entfernt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Alter / Kursteilnehmer: \_\_\_\_\_ Wie haben Sie von uns erfahren ? \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche: