

Vereinbarung für die Aufnahme von Begleitpersonen

Zwischen der **GesundheitsKlinik „Stadt Hamburg“ GmbH**
Im Bad 35
25826 St. Peter-Ording

und der
Begleitperson Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon + E-Mail

Vollpension (nur Vollverpflegung oder
keine Verpflegung möglich)

ja

nein

Schwerbehindertenausweis
vorhanden

ja

_____ Grad der
Behinderung

nein

Anreise: Datum + Uhrzeit

Abreise: Datum

Begleitperson zu Gast bei Reha-Patient

Name _____

Vorname _____

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben spätestens 14 Tage vor
Anreise des Reha-Patienten, der besucht wird, eingehen muss. Spätere Anmeldungen können
unter Umständen nicht mehr berücksichtigt werden.

Eine Reservierung ist erst nach Eingang dieser Anmeldung möglich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Preise siehe Rückseite

Vereinbarung für die Aufnahme von Begleitpersonen

Preise für Begleitpersonen (BP)

ab 01.01.2025

| | Nebensaison | Hauptsaison |
|--|-------------|-------------|
| BP im EZ mit Beistellbett (max. 4 Nächte) | 85,00 € | 100,00 € |
| BP im gemeinsamen DZ | 98,00 € | 113,00 € |

Diese Preise bezieht sich auf die Unterbringung in Zimmern der Kategorie Standard pro Übernachtung inkl. Vollpension.

Für die anderen Zimmerkategorien kommen folgende Aufpreise pro Übernachtung hinzu:

| | | |
|---------------|---------|---------|
| Standard plus | 5,00 € | 5,00 € |
| Komfort | 10,00 € | 15,00 € |
| Premium | 15,00 € | 20,00 € |

Sollten Patienten ein Zimmerkategorie-Upgrade erhalten, wird für etwaige Begleitpersonen ebenfalls der Preis der jeweils neuen Zimmerkategorie berechnet.

Ein Aufenthalt ohne Verpflegung ist ebenfalls möglich. In diesem Fall reduziert sich der Preis um 45,00 € pro Übernachtung.

An den Oster-/ und Weihnachtsfeiertagen sowie Silvester fallen Sonderkosten für die Verpflegung an.

Die Rechnung ist vor Ort zu bezahlen.