

# Buchungsbestätigung

Hiermit bestätigen wir / bestätige ich verbindlich dir Buchung folgender Ferienzimmer bei der Vermieterin Inge Günther, Schillerstraße 57 in 01844 Neustadt i. Sa.:

<input type="checkbox"/> <b>Doppelzimmer</b> vom: _____ bis: _____ <input type="checkbox"/> 1 Person <input type="checkbox"/> 2 Personen
---

<input type="checkbox"/> <b>Einzelzimmer</b> vom: _____ bis: _____
--

Mit den folgenden Buchungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden:

## **Bezahlung:**

Bei Vertragsabschluß (Buchungsbestätigung durch beide Seiten), ist das entsprechende Zimmer verbindlich gebucht.

Die Bezahlung der gebuchten Übernachtungen erfolgt am Tag der Anreise!

Nebenkosten werden nicht berechnet.

## **Reiserücktritt:**

Ein Rücktritt von einer bestätigten Buchung muss **schriftlich** erfolgen. Für nicht in Anspruch genommene aber gebuchte Übernachtung bin ich als Vermieter berechtigt, bis zu 80 % Stornogebühren zu berechnen.

## **Haustiere:**

auf Anfrage

## **Anreise:**

Unserer Buchungsbestätigung ist eine ausführliche Wegbeschreibung beigelegt. Wir bitten unsere Gäste in dem in der Buchungsbestätigung festgelegten Tag ab 14:00 Uhr bis 20:00 Uhr anzureisen. Evtl. sich telefonisch zu melden.

## **Schlüsselübergabe:**

Schlüsselübergabe erfolgt durch den Vermieter. Bei Verlust der Schlüssel, werden auf Kosten des Mieters Ersatzschlüssel angefertigt.

## **Schäden am Mietobjekt:**

Bitte schonen Sie unsere Ferienwohnungen. Bei Abreise sind diese in einem sauberen Zustand zu hinterlassen. Gehen Sie mit der Ausstattung bitte pfleglich um. Sollte einmal etwas zu Bruch gehen, können Sie es nachkaufen oder ersetzen.

Wir bestätigen Ihnen für Ihre Versicherung die Auslagen. Alle Schäden sind anzuzeigen, damit der nächste Gast auch alles zu seiner Zufriedenheit vorfindet.

## **Haftung:**

Für Personen- u. Sachschäden die unseren Mietern bei der unsachgemäßen Benutzung unserer Zimmer oder entsprechenden Außenanlagen entstehen sollten, wird keine Haftung unsererseits übernommen.

## **Rauchen:**

Rauchen ist außerhalb des Hauses erlaubt.

## **Arztpraxen:**

Fachärzte für Chirurgie, Hals-Nasen-Ohren, Dermatologen, Internisten, Zahnärzte und Allgemeinmediziner, sind in unserer Stadt ansässig (Eine Übersicht ist bei uns verfügbar).

zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift