

# Buchung

Bitte senden an: **Fax: +49 (0) 4725 – 640 387**

**B. Martens**  
**Dr.-Lindemann-Str. 527**

**D-27498 Helgoland**

---

Hiermit buche(n) ich/wir verbindlich:

Pension    EZ     DZ     Familienzimmer     mit Frühstück  
Ferienwohnung „Haus Monika“     mit     Person(en)  
Appartement „Haus Schlüter“     mit     Person(en)  
Appartement „Haus Hetty“     mit     Person(en)

Anreisetag:

Abreisetag:

Bemerkungen:

---

Vorname:

Nachname:

Strasse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

Datum:

Unterschrift: .....

---

Vom Vermieter auszufüllen!

Hiermit bestätigen wir ihre Buchung.

Preis:.....€ pro Person und Tag    Ü/F Pension

Preis:.....€ für.....Personen pro Tag    Ferienwohnung