Anlage 1

BAD WÖRISHOFEN
KNEIPP & THERMAL IM ALLGÄU

Erhebungsbogen für Sanatorien/ Kurkliniken

Bitte füllen Sie die Zeilen gut leserlich aus und/ oder kreuzen Sie die passenden Informationen an!

Hausname: _____ Anzahl Sterne: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____ Internet: _____

Betten gesamt: _____

davon:

	fließend Kalt- u. Warmwasser	WC, Dusche und/oder Bad	**VP-Preise in € von – bis:**
_____ Einzelzimmer mit	☐	☐	_____
_____ Doppelzimmer mit	☐	☐	_____
_____ Zweibettzimmer mit	☐	☐	_____
_____ Mehrbettzimmer mit	☐	☐	_____
_____ Suite(n) mit	☐	☐	_____
_____ Appartement(s) mit	☐	☐	_____

Einrichtungen: ☐ Parkplatz ☐ Garten ☐ Terrasse ☐ Internetecke/ W-LAN
☐ Garage ☐ Liegewiese ☐ Lift im Haus ☐ Nichtraucherbereich

Freizeit-, Sportangebot: ☐ Hallenbad ☐ Fitnessprogramm ☐ Sauna ☐ Solarium
☐ Freiluft-Schwimmbad ☐ Fahrradverleih ☐ Whirlpool

Ausstattung der Zimmer: ☐ Fernseher im Zimmer ☐ Telefon ☐ LAN ☐ Balkon
☐ Radio ☐ Kinderbett ☐ W-LAN

Sonstiges zum Haus: ☐ voll zugänglich für Rollstuhlfahrer ☐ Kinderermäßigung
☐ eingeschränkt zugänglich ☐ Familien willkommen
☐ (kleine) Haustiere möglich ☐ SAT-TV
☐ Nichtraucherzimmer
☐ beihilfefähig nach §§ 6, 7 BvO ☐ § 30 GewO

zugelassen für: ☐ stationäre Vorsorge und Rehabilitation
(§§ 23(4) bzw. 40(2) SGB V mit Versorgungsvertrag nach § 111)
☐ stationäre Vorsorge (§ 23(4) SGB V mit Versorgungsvertrag nach § 111)
☐ ambulante Kneipp-Kur (ambulante Vorsorge nach § 23(2) SGB V)

Sonstiges (nur bei Standardeintrag, individueller Text mit max. 250 Zeichen möglich):

_____

_____

_____

_____

_____ geschlossen von/bis: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift und Stempel