

# Erlebnispark Paaren



**MAFZ GmbH Paaren**  
**Paaren im Glien**  
**Gartenstraße 1-3**  
**14621 Schönwalde-Glien**



**Nur vom Veranstalter auszufüllen:**  
**Kunden-Nr.:**  
**Eingangsbestätigung:**  
**Platzierung:**  
**Rechnungs-Nr.:**  
**Rechnungsbetrag:**

**Rechnungsempfänger:**  
**(falls abweichend)**  
**Firma/Name:**  
**Abt.:**  
**Straße:**  
**PLZ/Ort:**  
**Telefon:**

## Anmeldung für Standplatz zur Übernachtung

**Rückfax: 033 230 - 74 220 / Infotelefon: 033 230 740**

**Firma / Name:**

.....		
<b>Straße / Nr.</b>	<b>PLZ/Ort:</b>	<b>LK/Land:</b>
.....		
<b>Telefon:</b>	<b>Fax:</b>	<b>e-mail:</b>
.....		
<b>Wir benötigen unseren Standplatz anlässlich folgender Veranstaltung:</b>		
.....		
<b>Wir benötigen unseren Standplatz vom:</b>		
		<b>bis:</b>
.....		

	<b>Stellplätze:</b> <i>(pro Nacht 10,-€)</i>	<b>Personen:</b> <i>(pro Nacht 10,-€)</i>	<b>Nächte:</b>	<b>Summe:</b> <i>(inkl. Dusche/WC, 220 V Strom)*</i>
<b>Anzahl:</b>				
<b>Betrag:</b>	€ +	€ X	=	€

**Anreisezeiten:** *Wochentags von 08:00 - 17:00.*

*Außerhalb der Zeiten, an Wochenenden und Feiertagen nach Absprache.*

*Im Preis ist die jeweils geltende Mehrwertsteuer einberechnet. Die besonderen und allgemeinen Teilnahmebedingungen der MAFZ GmbH Paaren haben uns vorgelegen und werden mit der Unterschrift unter die Anmeldung rechtsverbindlich anerkannt. \* in begrenzter Anzahl verfügbar*

.....  
**Ort / Datum**

.....  
**Stempel / Unterschrift**