
**Buchung und Kostenübernahmeerklärung
Fremdenzimmer des DRK Kreisverband Riesa e.V.**

(bitte unverzüglich ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail: info@drk-riesa.de oder Fax zurück an **0 35 25 / 65 73 29**) oder per Post an:

DRK Kreisverband Riesa e.V. Dr. Külz Str. 37, 01589 Riesa

Besteller: _____

bucht verbindlich für den Zeitraum von: _____ bis: _____

das/die _____ Bett-Zimmer

in den Fremdenzimmern des DRK Kreisverband Riesa e.V., Schulgasse 12, 01589 Riesa.

Die Buchung beinhaltet keine Verpflegung.

Die Kosten betragen von der 1. - 3. Übernachtung 15€pP, ab der 4. Übernachtung 14€pP.

Mit der Buchung verpflichtet sich der Besteller zur Übernahme der Kosten. Die Rechnungslegung erfolgt an den Besteller. Für Schäden an den Fremdenzimmern, sowie wegen nicht rechtzeitiger Räumung des/der Zimmer bzw. nicht rechtzeitiger Übergabe des/der Schlüssel der Mitarbeiter an das DRK Riesa haftet der Besteller.

Die Zahlungspflicht besteht (fort), soweit das/die Zimmer wegen des Zustandes nicht an Dritte weitervermietet werden kann/können, das gilt auch für die Inanspruchnahme der Räumlichkeiten über den gebuchten Zeitraum hinaus.

Mit der Buchung erkennt der Besteller die Verpflichtungen an.

Ort, Datum

Unterschrift