FORMULAR RESERVIERUNG

CAMPING BLAARMEERSEN

Campinglaan 16 - 9000 Gent  
. Tel :(+32) 9 266 81 60   
camping.blaarmeersen@stad.gent  
[www.gent.be/blaarmeersen](http://www.gent.be/blaarmeersen)

Postanschrift : FARYS|TMVW, Stropstraat 1, B 9000 GENT

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ICH BIN MIT: |  | MOBILHOME ( lange: ………… m)  WOHNWAGEN ( länge: ………… m) + AUTO  ANHÄNGER ( länge: ………… m) + AUTO  ZELT ( ………………m²) + AUTO  ZELT + FAHRRAD/ZU FUSS HÜTTE ( MAX 4 PERSONEN, MAX 3 NÄCHTE ) | | | | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ANZAHL PERSONEN > 12 JAHRE | |  | | | | |
| ANZAHL KINDER 5–12 JAHRE | |  | | | | |
| ANZAHL KINDER < 5 JAHRE | |  | | | | |
| ELEKTRIZITÄT | |  | NEIN |  | JA : länge kabel ………………. meter | |
| HUNDE | |  | NEIN |  | JA | ANZAHL: |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATUM ANKUNFT** |  |
| DATUM ABFAHRT |  |
| ANZAHL NÄCHTE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAME:………………** | **VORNAME:…………………** |
|  | GEBURTSDATUM:………… |
|  |  |
| STRASSE + NR.:…………… |  |
| PLZ:………………… | ORT:…………………… |
| NATIONALITÄT:………………………………………………. | E-MAIL:……………… |
|  | TELEFONNUMMER:……………… |
| AUTO KENNZEICHEN:………  MITREISENDEN NAME:……………………… | GEBURTSDATUM:……………… |
| NAME:……………………… | GEBURTSDATUM:……………… |
| NAME:……………………… | GEBURTSDATUM:……………… |
| NAME:……………………… | GEBURTSDATUM:……………… |
| NAME:……………………… | GEBURTSDATUM:……………… |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FRAGE ODER BEMERKUNGE |  |