

# Unterkunftsantrag

**Medical Rescue College gem. GmbH**  
Staatl. anerkannte Berufsfachschule  
für Notfallsanitäter  
Hans-Urmiller-Ring 11  
82515 Wolfratshausen

oder E-Mail: [info@medical-rescue-college.de](mailto:info@medical-rescue-college.de)

## (bitte baldmöglichst an uns zurückschicken)

Für die Dauer Ihres Lehrgangs am Medical Rescue College stellt Ihnen unsere Schule auf Wunsch - in Kooperation mit diversen Pensionen, Hotels und Privatvermietern - eine Unterkunft kostenpflichtig zur Verfügung.

Sie haben die Wahl zwischen:

- |   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <input type="radio"/> Ferienwohnungen<br><b>ab</b> EUR 40,00 / Nacht / Person (buchbar ab 1 Woche)              | <input type="radio"/> Raucher      |
| <input type="radio"/> Pensionen (Einzel- oder Doppelzimmer)<br><b>ab</b> EUR 35,00 / Nacht / Person / Etagenbad | <input type="radio"/> Nichtraucher |
| <input type="radio"/> Hotels (Einzelzimmer)<br><b>ab</b> EUR 65,00 / Nacht inkl. Frühstück                      |                                    |

Bitte kreuzen Sie Ihren Wunsch an.

Alle Unterkünfte sind direkt in der Stadt oder den umliegenden Gemeinden.

Anreisedatum: \_\_\_\_\_ Abreisedatum: \_\_\_\_\_

Vor Ort mobil per (Auto, ÖPNV, etc.): \_\_\_\_\_

### Die Buchung der Unterkunft ist verbindlich.

Es liegt in der Verantwortung des Kursteilnehmers, sich über die Unterkunft zu informieren.  
Im Falle einer Stornierung wenden Sie sich bitte direkt an den Vermieter. Eventuell anfallende Stornierungsgebühren (je nach Unterkunft bis zu 100 %) trägt der Kursteilnehmer.

Ich benötige für die Dauer meines Lehrgangs am Medical Rescue College oben angekreuzte Unterkunft.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten (Name, Anschrift, Telefonnummer) an den Vermieter weitergegeben werden

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Lehrgangsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift