



Rehabilitationsklinik für orthopädische Erkrankungen · Ambulantes Therapiezentrum EAP · Praxis für Physiotherapie  
Im Grün 1-3 · 79415 Bad Bellingen · Telefon 07635/318-0 · Fax 07635/318-110  
info@markgraeflerland-klinik.de · www.markgraeflerland-klinik.de

## Sehr geehrte\*r Patient\*in,

wir freuen uns sehr darüber, dass Sie sich für einen Aufenthalt in unserer Klinik entschieden haben. Wenn Ihr\*e Partner\*in Sie während Ihres Klinikaufenthalts besuchen möchte, können wir Ihnen folgende Unterbringungsmöglichkeit anbieten:

### Übernachtung im Zimmer inklusive Frühstück: 50,- €

Sollten Sie den Wunsch haben, das Mittagessen und Abendessen ebenfalls in unserem Hause einzunehmen, dann besprechen Sie dies bitte vor Ort mit dem Servicepersonal. Diese Möglichkeit ist abhängig von der anwesenden Patientenanzahl.

**Preis für das Mittagessen: 9,- €    Preis für das Abendessen: 6,- €**

Ihr\*e Partner\*in kann an Aktivitäten, wie Vorträgen, Wandern, Schwimmen, und Gesundheitsvorträgen teilnehmen. Bei einem Mindestaufenthalt von einer Woche kann ihr\*e Partner\*in, wenn ein Rezept vorhanden ist und die Kapazitäten gegeben sind, auch therapeutische Leistungen in Anspruch nehmen.

Ab einem Aufenthalt von drei Nächten in Folge, ermöglichen wir Ihnen den Besuch des örtlichen Mineral-Thermalbades. Die Zahl der von uns zur Verfügung gestellten Eintrittskarten ist abhängig von der Aufenthaltsdauer.

Sollten wir Ihr Interesse geweckt haben, bitten wir um Anmeldung bis spätestens zwei Arbeitstage vor Anreise auf dem unten angebrachten Abschnitt.

Bis dahin verbleiben wir mit freundlichen Grüßen,

Markgräflerland-Klinik



**Anmeldung für Begleitperson von Patient\*in:** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift