

Bitte kontaktieren Sie mich bezüglich näherer Informationen.

Ich möchte die Heilstollen Morbus Bechterew Therapie 21 Tagen buchen:

Gewünschter Zeitraum:

Anreise Datum:

Abreise Datum:

Anzahl der Personen:

Unterkunft : Landhaus Angerhof

Für Therapie:

Vorname Nachname:

Straße :

PLZ Ort :

Land:

Telefon Fax:

E-Mail:

Ausdrucken / Ausfüllen und:

Faxen : fax +43 (0) 6432 3393 120 oder

E-mail: info@gastein.com