MEDIAN



Ihre Gesundheitszeit zum Jahreswechsel

Gönnen Sie sich zum Jahreswechsel eine wohltuende Auszeit in der MEDIAN Saale Klinik Bad Kösen II.

Die Feiertage bieten die Möglichkeit, bewusst zur Ruhe zu kommen und neue Kraft zu schöpfen.
Mit unserer Gesundheitszeit zum Jahreswechsel verbinden Sie medizinische Begleitung, Bewegung. Entspannung und eine erholsame Zeit in winterlicher Umgebung..

Medizinische Leistungen

- Fachärztliches Aufnahmegespräch
- Abschlussgespräch mit der kaufmännischen Direktorin
- Medizinische Betreuung (z. B. bei Erkältungen und Schmerzen)
- Empfehlungen für den Alltag

Freizeitangebote

- Nutzung des hauseigenen Schwimmbads
- Nutzung des Trainingszentrums
- Kreativ-und Kulturangebote
- Festliches Weihnachts- bzw. Silvesterprogramm

Unterkunft & Aufenthalt

- Komfortables Zimmer
- Frühstücks- und Abendbuffet
- Mittagessen mit Wahlmenü
- Festtagsmenü
- Parkplatz am Haus

Jetzt **Ihre Gesundheitszeit** zum Jahreswechsel buchen:

5 oder 7 Tage ab 970 EUR → →

Verbindliche Anmeldung

„Gesundheitszeit zum Jahreswechsel“ 2026/2027

in der MEDIAN Saale Klinik Bad Kösen II

1. Gewünschter Zeitraum

Bitte tragen Sie hier Ihren gewünschten Anreise- und Abreisezeitraum ein.

Gewünschte Anreise am: ____.____.____

Gewünschte Abreise am: ____.____.____

Der Aufenthalt kann innerhalb des ausgewählten Zeitraums **14.12.2026 – 10.01.2027** frei gewählt werden.

2. Anzahlung

Zur verbindlichen Buchung ist eine Anzahlung in Höhe von **300,00 € pro Person** erforderlich.

Die Anzahlung überweisen Sie bitte innerhalb von **7 Tagen** nach Erhalt der Buchungsbestätigung auf das in der Bestätigung genannte Konto.

Erst nach Eingang der Anzahlung ist Ihre Anmeldung verbindlich.

3. Besonderheiten / Sonderwünsche

Bitte teilen Sie uns Besonderheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, Ernährungsform oder Zimmerwünsche mit.

4. Ihre Kontaktdaten

*Name, Vorname **

*Straße, Hausnummer**

*PLZ, Ort **

____.____.____ *Geburtsdatum**

*Telefon**

*E-Mail**

Begleitperson (falls gewünscht):

Name, Vorname

Geburtsdatum

5. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für die **Gesundheitszeit zum Jahreswechsel** an. Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der MEDIAN Saale Klinik Bad Kösen II an.

Ort / Datum / Unterschrift

Wichtige Informationen

- Das Angebot richtet sich an Selbstzahler.
- Das Paket beinhaltet medizinisch-therapeutische Leistungen, Unterbringung, Vollverpflegung sowie unser Rahmenprogramm.
- Änderungen vorbehalten.
- Nach Eingang Ihrer Anmeldung und der Anzahlung erhalten Sie eine schriftliche Buchungsbestätigung mit allen weiteren Informationen.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:
MEDIAN Saale Klinik Bad Kösen II
Elly-Kutscher-Str. 14 · 06628 Naumburg
Telefon +49 344642159 · Telefax +49 34463 42-799
kontakt.vwsk2@median-kliniken.de