

Anmeldung

Bitte fülle bei der Anmeldung alles aus.
Dann schicke die Anmeldung an:

Offene Hilfen
- Reisedienst -
Im Osterfeld 15a
46562 Voerde

Reise-Teilnehmer

Vollständiger Vor-Name _____

Vollständiger Nach-Name _____

Straße und Haus-Nummer _____

Geburtsdatum _____

Postleit-Zahl und Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Wohin soll die Post?

Name _____

Straße und Haus-Nummer _____

Postleit-Zahl und Ort _____

Ich melde mich für diese Reise(n) an:

	Reise-Nummer	Termin	Alternative
1. Reise	F-		F-
2. Reise	F-		F-
3. Reise	F-		F-
4. Reise	F-		F-

Anmeldung

Hier wohne ich:

- Wohnstätte _____
 AUW/ BeWo
 Bei meiner Familie

Hast du einen Pflege-Grad?

Ja 01 02 03 04 05 Nein

Hast du Epilepsie?

Ja Nein

Bist du Rollstuhlfahrer?

Ja Nein Zeitweise

Rollstuhlart: _____

Welche Hilfsmittel benötigst du?

Brauchst du mehr Betreuung als
im Heft angegeben? (z.B. 1:1)

Ja, 1:1 Betreuung

Ja, ich bitte um Rücksprache

Nein

Wichtig: Es entstehen zusätzliche Kosten.

Ich möchte eine Reiserücktritts-
versicherung abschließen.

Ja

Informationen auf Seite 10 und 11

Nein

Es entstehen zusätzliche Kosten.

Ich habe noch Fragen und bitte
um Rücksprache.

Ja, ich bitte um Rücksprache

Nein

Mit der Unterschrift werden die im Heft aufgeführten Teilnahmebedingungen anerkannt.

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift