Anmeldung Reisen

Ich melde mich für diese Reise*n an (mit Reise-Datum):

1: .....

2: .....

3: .....

Reise-Alternative: .....

Ich heiße: .....

Meine Adresse: .....

.....

Mein Geburtstag: .....

Meine Eltern heißen/meine gesetzliche Betreuung heißt:

.....

Adresse: .....

.....

Telefon / Handy / E-Mail: .....

.....

Post an: ☐Teilnehmende ☐gesetzliche Vertretung

Mein Pflegegrad: ☐Keiner ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐5

Ich brauche einen Rollstuhl: ☐Ja ☐manchmal ☐Nein

Ich brauche ein Pflegebett: ☐Ja ☐Nein

.....

Bitte umblättern →

Anmeldung Reisen

Ich brauche diese Hilfsmittel: .....

.....

.....

Ich habe einen Schwerbehinderten-Ausweis: ☐Ja ☐Nein

Merk-zeichen: .....

.....

Ich habe eine Wertmarke für Bus und Bahn: ☐Ja ☐Nein

Ich möchte, dass vor der Reise einmal jemand zu mir kommt: ☐Ja ☐Nein .....

Ich brauche eine Betreuung (kostenpflichtig) für mich alleine (1:1): ☐Ja ☐Nein .....

So soll bezahlt werden:

☐ Verhinderungs-Pflege (Vollmacht: Seite 82)

☐ Entlastungs-Leistungen (Vollmacht: Seite 82)

☐ Ich zahle selbst.

Hiermit bestätige ich die Anmeldung.
Ich erkenne die beigefügten AGB an.

.....

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende

.....

Gesetzliche Betreuung/Sorge-Berechtigte