

Anmeldung 2019 (bitte leserlich und vollständig ausfüllen)

1. Wunsch Reise-Nr.:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Reisetermin:	<input type="text"/>
2. Wunsch Reise-Nr.:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Reisetermin:	<input type="text"/>
3. Wunsch Reise-Nr.:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	Reisetermin:	<input type="text"/>

Anzahl der gewünschten Reisen

Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Ich werde ggf. Einrich- tung/Gruppe	<input type="checkbox"/> intern betreut (intern= vBS, WfbM, integra)	<input type="checkbox"/> extern betreut	<input type="checkbox"/> nicht betreut
E-Mail Adresse	<input type="text"/>		
zuständ. MA	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Ich benötige Rollator Gehstock Unterstützung durch Einhaken

Ich benutze Rollstuhl und kann **nur** im Bulli direkt auf einen Fahrzeugsitz umgesetzt werden
 Rollstuhl, kann aber mit Hilfe einige Stufen in den Bulli steigen
 Rollstuhl und muss im Rollstuhl transportiert werden

Ich benötige Insulinspritzen PEG Sonstiges

Ich benötige regelmäßige Pflegedienste zwischen 23:30 Uhr und 6:30 Uhr

Ich benutze Pflegebett Bettgitter Lifter Duschstuhl

Ich wünsche Einzelzimmer Doppelzimmer

Ich möchte ein Zimmer teilen mit
(die Reiseschmiede erhält eine gesonderte Anmeldung dieser Person)

**Die Reisebedingungen erkenne ich hiermit an. Das Anmeldeverfahren ist mir bekannt.
ggf.: Meine gesetzliche Betreuung ist über meine Reiseanmeldung informiert und
stimmt der Reise zu.**

Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>
	Unterschrift Reisegast		Unterschrift der dienstl. Bezugsperson und ggf. der gesetzl. Betreuung