

Anmeldung 2020 (wenn möglich, bitte digitales Formular auf der Webseite ausfüllen)

1. Wunsch Reise-Nr.: Ort: Reisettermin:

2. Wunsch Reise-Nr.: Ort: Reisettermin:

3. Wunsch Reise-Nr.: Ort: Reisettermin:

Anzahl der gewünschten Reisen:

Vorname: Nachname:

Straße: PLZ-Ort:

Geb.-Datum: Telefon:

Ich werde: intern betreut (intern: vBS, WfbM, Integra) extern betreut nicht betreut

ggf. Einrichtung/Gruppe:

E-Mail-Adresse:

zuständ. MA: Telefon:

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 einen umfassenden Pflegedienst

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

Ich brauche: Pflegebett Bettgitter Lifter Duschstuhl Toilettenstuhl

Ich wünsche: nur Einzelzimmer möglich Doppelzimmer egal

Ich möchte: ein Zimmer teilen mit

(die Reiseschmiede erhält eine gesonderte Anmeldung dieser Person)

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

Ort: Datum:

Unterschrift Reisegast

Unterschrift der dienstl. Bezugsperson und ggf. der gesetzl. Betreuung