

Anmeldung

Reise/n: _____

Name: _____

Adresse: _____

Geburts-Datum: _____

Telefon-Nummer: _____

Handy-Nummer: _____

E-Mail: _____

Rechnungs-Anschrift, wenn anders als oben angegeben:

Unterbringung im Einzel-Zimmer? (nur auf Anfrage, gegen Aufpreis) ja nein

Welchen Pflegegrad haben Sie? keinen 1 2 3 4 5

Finanzierung der Reise durch Verhinderungs-Pflege? ja nein

Eine direkte Abrechnung mit der Pflege-Kasse ist in der Regel nicht möglich. Sie müssen für die Reise in Vorleistung treten und nach Beendigung der Reise mit Ihrer Pflege-Kasse abrechnen. Bitte beachten Sie auch die Informationen ab Seite 28.

Wir empfehlen den Abschluss einer Reise-Rücktritts-Kosten-Versicherung!

Die Teilnahme-Bedingungen erkenne ich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift der gesetzlichen Betreuung: _____



Anmeldung

Bitte ankreuzen!

Ist das Ihre erste Reise mit der Lebenshilfe Waltrop? ja nein

Sind Sie Mitglied der Lebenshilfe Waltrop? ja nein

Brauchen Sie eine Intensiv-Begleitung? ja nein

Benutzen Sie einen Roll-Stuhl? Schiebe-Rolli E-Rolli manchmal nein

Ist Ihr Roll-Stuhl faltbar? ja nein

Können Sie auf einem normalen Auto-Sitz mitfahren? ja nein

Bei Mitnahme von Hilfs-Mitteln, zum Beispiel einem Roll-Stuhl, bitte Maße und Gewicht angeben: _____

Bei Elektro-Rollstühlen bitte eine Kopie des Datenblattes von Rollstuhl und Akku einreichen.

* Eine Intensiv-Begleitung ist aufgrund von herausforderndem Verhalten (z.B. Aggressionen, Hinlauf-Tendenzen) oder einem hohen Pflege-Bedarf notwendig.

Noch Fragen? Wir beraten Sie gern: 02309-9588-212 oder
02309-9588-17

Was fehlt noch im Katalog?

Club-Urlaub Ski-Reise Fern-Reise Sonstiges, nämlich: _____

Bitte schicken Sie die Anmeldung an die:

Lebenshilfe Castrop-Rauxel, Datteln, Oer-Erkenschwick, Waltrop e.V.

Reisen

Landabsatz 10

45731 Waltrop

Sie können sich auch online anmelden. Das Formular finden Sie unter www.lebenshilfe-waltrop.de im Unterpunkt Reisen.