

REISE Anmeldung 2021

Info: 05651 3356 313, Fax: 05651 3356 329

Mail: kochsberg.reisen@werraland-wfb.de



Angaben zur Reise:	Angaben zur Alternativreise (wenn gewünscht)
Reisenummer:	Reisenummer:
Reiseziel:	Reiseziel:
Reisedatum:	Reisedatum:
Grundreisepreis:	Grundreisepreis:
Betreuungskosten:	Betreuungskosten:

Reiseteilnehmer/in			
Name:	Vorname:		
Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>		
Geburtsdatum:	Telefon:		
Adresse: <small>(Straße, PLZ, Wohnort)</small>			
Betreuungsstufe (A - D) - Betreuungsstufe ermitteln - siehe Katalog			
Stufe A <input type="checkbox"/>	Stufe B <input type="checkbox"/>	Stufe C <input type="checkbox"/>	Stufe D <input type="checkbox"/>
Rollstuhlfahrer? E-Rolli <input type="checkbox"/>	Faltrolli <input type="checkbox"/>	Beides <input type="checkbox"/>	oder Rollator <input type="checkbox"/>
Werden Hilfsmittel benötigt? Nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> - welche? _____		
Zimmerwunsch Doppelzimmer <input type="checkbox"/>	Einzelzimmer (gegen Aufpreis / auf Anfrage) <input type="checkbox"/>		
Ich wünsche eine gemeinsame Zimmerbelegung mit: _____			
Benötigen Sie eine Transferfahrt (kostenpflichtig) nach Eschwege? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Transferkosten einfache Strecke: 45 € (50 km Umkreis), 75 € (100 km Umkreis), über 100 km auf Anfrage			

Angaben zum/r Reiseanmelder/in:		(Über den Anmelder erfolgt der gesamte Schriftverkehr)	
Reiseteilnehmer/in selbst <input type="checkbox"/>	Eltern/Angehörige <input type="checkbox"/>	Wohnstätte / päd. Mitarbeiter/in <input type="checkbox"/>	
gesetzliche Betreuer <input type="checkbox"/>	sonstige: _____		<input type="checkbox"/>
Name:	Vorname:		
Institution / Firma:			
Adresse: <small>(Straße, PLZ, Wohnort)</small>			
Telefon:			
E-Mail:			
Ist eine Abrechnung mit der Pflegekasse über die WEADI gGmbH erwünscht?			
Nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> - über _____	Verhinderungspflege (VH) / zusätz. Betreuungskosten (NB)	
Antragsformulare senden wir Ihnen zu.			
Bitte ankreuzen <input type="checkbox"/>	Die Geschäftsbedingungen und den Datenschutz habe ich gelesen und akzeptiert - siehe Rückseite		
Unterschrift Reiseanmelder/in: _____		Datum/Ort: _____	
<small>(Eine Anzahlung in Höhe von 20 % des Reisepreises / bzw. mindestens 200 € werden fällig mit der Reisebestätigung, die Rechnung dazu bekommen Sie von uns zugeschickt)</small>			