

# Reiseanmeldung 2019



Name	_____	Vorname	_____
Straße/Nr.	_____	Geboren am	_____
PLZ/Ort	_____	Telefon	_____
Fax	_____	E-Mail	_____
<b>Rechnungsadresse</b> (falls abweichend)			
Name	_____	E-Mail	_____
Anschrift	_____	Tel./Fax	_____

## Reisewünsche (Alternativreisen bitte mit „A“ kennzeichnen)

1. Reise/Kennziffer	_____	Ziel	_____	Datum	_____
2. Reise/Kennziffer	_____	Ziel	_____	Datum	_____
3. Reise/Kennziffer	_____	Ziel	_____	Datum	_____

## Reisepreis\*

- Reisepreis I (kein Pflegegrad, Pflegegrad I)  
 Reisepreis II (Pflegegrad II oder III)  
 Reisepreis III (Pflegegrad IV oder V)

\* Erläuterungen zum Reisepreis finden Sie auf Seite 6/7 oder unter [www.tandem-reisen.de](http://www.tandem-reisen.de)

## An- & Abreise (bitte Zustiege im Programm beachten)

- Worms       Gelnhausen       Andere im Programm benannte Zustiegsstelle: \_\_\_\_\_
- Zugreise: Wertmarke      Personennahverkehr:  Ja  Nein
- B für Begleitperson:  Ja  Nein

**Bitte Rückseite beachten**

- Ich brauche ein Pflegebett
- Ich brauche immer einen Rollstuhl
- Während der Fahrt muss ich im Rollstuhl sitzen
- Ich habe einen speziellen Rollstuhl (Liegerollstuhl, Übergröße, Elektro-Rollstuhl o.ä.): \_\_\_\_\_
- Ich habe Epilepsie      Anfallshäufigkeit: \_\_\_\_\_      Art \_\_\_\_\_
- Ich möchte nach Absprache folgende Hilfsmittel mitnehmen: \_\_\_\_\_
- Ich habe Diabetes und muss gespritzt werden
- Ich benötige besondere Pflegemaßnahmen (Infektionskrankheiten, Katheter, Sonde, o.ä.): \_\_\_\_\_

## Reiseversicherung \*

- Ich möchte eine Reiserücktrittskostenversicherung
- Ich möchte eine Auslandsreisekrankenversicherung

\* Erläuterungen zum Reiserücktrittskostenversicherung finden Sie auf Seite 6 oder unter [www.tandem-reisen.de](http://www.tandem-reisen.de)

**Die vorliegenden Geschäftsbedingungen erkenne ich an. Die Geschäftsbedingungen wurden mit Bestimmungen zur Verwendung der besonderen Personenangaben im Sinne des Datenschutzgesetzes ergänzt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzliche/r Betreuer/in

### Senden Sie das Anmeldeformular an:

Lebenshilfe Main-Kinzig gemeinnützige GmbH  
Tandem Reisen

### Postanschrift:

Hailerer Straße 24  
63571 Gelnhausen

Telefon 06051 7879-980  
Fax 06051 9218-9050  
E-Mail: [info@tandem-reisen.de](mailto:info@tandem-reisen.de)