

► Persönliche Daten

Vorname(n) **(bitte wie im Pass angegeben)**:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl:

Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon privat:

Telefon Arbeit:

Wohnstätte und Ansprechpartner*in:

Telefon Ansprechpartner*in:

Bringen Sie Assistenz mit? ja nein

Welchen Pflegegrad haben Sie? 1 2 3 4 5 Keinen

Rollator Rollstuhl E-Rollstuhl

Kann man den Rollstuhl oder Rollator zusammenklappen? ja nein

Können Sie umgesetzt werden? ja nein Fahren Sie selber? ja nein

Sind Sie Epileptiker*in? ja nein

Der Martinsclub darf Fotos von mir machen **(siehe Seite 52)** ja nein

DATUM UND UNTERSCHRIFT:

(Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme-Regeln des Martinsclub Bremen an.)

► Ich melde mich für folgende Angebote an:

Angebots-Nummer:

Titel:

Angebots-Nummer:

Titel:

Angebots-Nummer:

Titel:

► Ich melde mich für folgende Reise/Ausflüge an:

Reisewunsch 1 Nummer:

Titel:

Reisewunsch 2 Nummer:

Titel:

Andere Reisen, bei denen ich auch gerne mitfahren würde:

Reisewunsch 1 Nummer:

Titel:

Reisewunsch 2 Nummer:

Titel:

Ich möchte mir auf der Reise mit (Name)

ein Zimmer teilen

Beantragen Sie Verhinderungspflege? ja nein

Benötigen Sie mehr Betreuung? (1:1) ja nein

► **Nur bei Reisen:** Hiermit stimme ich der Teilnahme der angemeldeten Person zu.

Gesetzliche Betreuung:

Telefon:

Datum und Unterschrift: