

► Ich melde mich für folgende Reisen oder Ausflüge an

Vorname: _____ **Nachname:** _____

Reisewunsch 1 Nummer: _____ Titel: _____

Reisewunsch 2 Nummer: _____ Titel: _____

Reisewunsch 3 Nummer: _____ Titel: _____

Wenn meine Wunschreise belegt ist, würde ich auch hier gerne mitfahren:

Reisewunsch 1 Nummer: _____ Titel: _____

Reisewunsch 2 Nummer: _____ Titel: _____

Der Martinsclub darf Fotos von mir machen (**siehe Seite 54**) ja nein

Ich möchte mir auf der Reise mit (Name) _____ ein Zimmer teilen

Ich möchte ein Einzelzimmer, falls verfügbar ja nein

► Persönliche Daten für die Reiseanmeldung

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon privat: _____

Telefon Arbeit: _____

Wohnstätte und Ansprechpartner*in: _____

Telefon Ansprechpartner*in: _____

Welchen Pflegegrad haben Sie? 1 2 3 4 5 Keinen

Rollator Rollstuhl E-Rollstuhl

Kann man den Rollstuhl oder Rollator einfach zusammenklappen? ja nein

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

Können Sie sich ohne Hilfe selber umsetzen? ja nein

Sind Sie Epileptiker*in? ja nein

Beantragen Sie Verhinderungspflege? ja nein

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

Datum und Unterschrift:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme-Regeln (ab Seite 94) des Martinsclub Bremen an.

Hiermit stimme ich der Teilnahme der angemeldeten Person zu.

Gesetzliche Betreuung: _____

Telefon: _____

Datum und Unterschrift: _____