

**Anmeldung für eine Reise aus dem Reisekatalog 2012 des Bildungs- und Freizeitwerkes Osnabrück.
Anmeldeschluss ist der 18. November 2011.**

Vorname, Name: _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl / Ort: _____
Telefonnummer: _____

Wenn Sie mehrere Reisen machen, füllen Sie bitte einen weiteren Zettel aus!

Ich melde mich verbindlich für folgende Reise an:

Reiseziel: _____
Reisennummer: _____
Termin: _____

Eine echte Alternative ist für mich folgendes Reiseziel:

Reiseziel: _____
Reisennummer: _____
Termin: _____

Oder...egal welche Reise! Hauptsache...

an das Meer in die Berge nicht so weit weg zu diesem Zeitraum: _____

Bemerkungen zu Ihrem Urlaub:

(bitte erwähnen Sie hier, wenn Sie z.B. mit einem Bekannten gemeinsam reisen möchten, ein Einzelzimmer benötigen (nicht immer möglich), es gerne besonders ruhig mögen oder aktiven Urlaub wünschen. Wir versuchen dies zu berücksichtigen.)

Ich erkläre hiermit, dass ich die Reise- und Teilnahmebedingungen gelesen habe, und damit einverstanden bin. Ich melde mich verbindlich für das oben genannte Reiseziel an.

Ort, Datum

Unterschrift des Reiseteilnehmers /
der Reiseteilnehmerin

ggf. Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Wir würden gerne etwas mehr über Ihre persönlichen Bedürfnisse erfahren. Bitte füllen Sie den Bogen so genau wie möglich aus. Je mehr wir über Sie wissen, desto besser können wir Sie unterstützen!

Vorname, Name: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Ich benötige einen Rollstuhl | <input type="radio"/> Ich habe epileptische Anfälle. Häufigkeit:
_____ |
| <input type="radio"/> Ich kann aus dem Rollstuhl in einen Autositz umgesetzt werden. | <input type="radio"/> Ich führe ein Notfallmedikament bei mir. Welches:
_____ |
| <input type="radio"/> Ich benötige eine Gehhilfe. | <input type="radio"/> Ich habe eine diabetische Erkrankung.
_____ |
| <input type="radio"/> Ich kann ein paar Schritte gehen. | <input type="radio"/> Ich benötige Diätkost. Welche:
_____ |
| <input type="radio"/> Ich kann Treppen steigen. | <input type="radio"/> Ich habe Allergien: Welche:
_____ |
| <input type="radio"/> Ich benötige ein Pflegebett. | <input type="radio"/> Ich kann die Freizeitgruppe alleine verlassen. |
| <input type="radio"/> Ich benötige einen Duschstuhl oder eine Duschliese. | <input type="radio"/> Ich kann mich zeitlich orientieren. |
| <input type="radio"/> Ich benötige Unterstützung bei der Körperpflege. | <input type="radio"/> Ich kann mich im Straßenverkehr zurechtfinden. |
| <input type="radio"/> Ich benötige Unterstützung bei Toilettengängen. | <input type="radio"/> Ich kann mit Geld umgehen. |
| <input type="radio"/> Ich benötige Medikamente. | <input type="radio"/> Ich kommuniziere über:
_____ |

Nähere Erläuterungen / Wichtige Informationen:

Ort, Datum

Unterschrift der Person, die den
Anmeldebogen ausgefüllt hat