



Anmeldung

**Anmeldebeginn:
5. 12. 2016, 13 Uhr!
Anmeldungen vor dem
5. 12. 2016, 13 Uhr
sind nicht gültig!**



Für den Tagesausflug/für die Urlaubsreise

1. Wahl _____

2. Wahl _____

3. Wahl _____



melde ich mich/ meine/n Tochter/Sohn verbindlich an.



Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____



PLZ / Ort _____



Telefon _____

E-Mail _____



Ich erhalte folgende Leistungen der Pflegeversicherung:

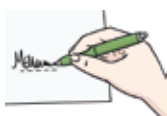
- Verhinderungspflege § 39 SGB XI
- Betreuungsleistung: § 45 SGB XI



- Ich benutze immer einen Rollstuhl
- Ich benutze auf längeren Strecken einen Rollstuhl
- Ich benutze einen Elektrorollstuhl
- Ich benutze einen Faltrollstuhl



- Ich bin blind
- Ich bitte um einen Telefonanruf/Informationsgespräch



- Ich wünsche Informationen zu einer Reiserücktrittskostenversicherung



Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Es gelten die Teilnahmebedingungen von Seite 8 und 9!