

Anmeldeformular für Reisen 2022 (vorläufige Anmeldung)

Teilnehmer/-in:

Name			Vorname			Geburtsdatum		
Straße/Haus-Nr.			PLZ			Wohnort		
Telefon/ Mobil								
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Rollstuhl wird benötigt			Epileptiker/-in			blind		

Gesetzliche/r Betreuer/-in / Erziehungsberechtigte/r

Name			Vorname			Geburtsdatum		
Straße/Haus-Nr.			PLZ			Wohnort		
Telefon/ Mobil								
Wirkungskreis:			<input type="checkbox"/> Finanzen			<input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmungsrecht		
			<input type="checkbox"/> alle Bereiche			<input type="checkbox"/> weitere Bereiche: _____		

Angaben zur Kranken- bzw. Pflegekasse (bitte vollständig ausfüllen!)

Name der Krankenkasse/Pflegekasse			Ort		
Name, Vorname der Pflegeperson					
<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5			<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nein
Pflegegrad			Entlastungsleistung (125€ pro Monat)		
<input type="checkbox"/> Selbst <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater					
Wer ist versichert?		Geb.-Datum der/des Versicherten		Versicherungsnummer	

Ich wünsche Bankeinzug (bitte nur ankreuzen falls noch nicht vorhanden)

Wenn Sie Bankeinzug wünschen, erhalten Sie in Kürze von uns ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Reichen Sie uns das Lastschriftmandat danach bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück.

Name, Vorname (Teilnehmer/-in):

<input checked="" type="checkbox"/>	Zielgruppe	Alter	Reiseziel	Zeit
<input type="checkbox"/>	junge Erwachsene	18 – 29 Jahre	Landal Dwerger Sand	22.07.2022-29.07.2022