

Anmeldung EinzelAssistenz

Gewünschte Freizeitaktion/ (bitte eintragen) Termine, Zeit u. Umfang (An welchen Tagen?, Wie lange?, Wie oft?)	
Kundendaten (bitte ausfüllen)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/ Wohnort	
Telefon	
Krankenvers.nummer (nur für Krankenvers.leistungen)	
Rechtliche Betreuung	<input type="radio"/> Ja -> Name, Anschrift: <input type="radio"/> Nein
Rollstuhlfahrer(in)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Ja (teilweise) -> PKW-Fahrt im Rollstuhl: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Pflegerische Assistenz	<input type="radio"/> Ja (teilweise) <input type="radio"/> Ja (umfassend) <input type="radio"/> Nein
Kosten	28.- Euro/ Stunde; ggf. 0,30.-€/km Fahrtkosten

Hiermit melde ich mich oder als der rechtl Vertreter die vorstehend genannten Teilnehmer zu der o. b. Einzelassistenz verbindlich an. Gleichzeitig erkläre ich mich oder als ggf. rechtl. Vertreter die vorstehend genannten Teilnehmer mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche ich im Katalog oder Internet gelesen habe, einverstanden.

Datum, Unterschrift Kunde Rechtl. BetreuerIn

bitte ausschneiden und zurück an: Die Albatrosse Südstr. 81 33647 Bielefeld

Anmeldung Ausflüge & Reisen

Reise- oder Ausflugsziel (bitte eintragen)	
Kundendaten (bitte ausfüllen)	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ/ Wohnort	
Telefon	
Unterbringungsart	<input type="radio"/> Doppelzimmer <input type="radio"/> Einzelzimmer
Reiserücktrittversicherung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Anfahrt im Rollstuhl	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Pflegerische Assistenz	<input type="radio"/> Ja (teilweise) <input type="radio"/> Ja (umfassend) <input type="radio"/> Nein
Einzelassistenz	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Hiermit melde ich mich oder als der rechtl Vertreter die vorstehend genannten Teilnehmer zu der o. b. Reise/ zum o. b. Ausflug verbindlich an. Gleichzeitig erkläre ich mich oder als ggf. rechtl. Vertreter die vorstehend genannten Teilnehmer mit den Allgemeinen Geschäftsbedingungen, welche ich im Katalog oder Internet gelesen habe, einverstanden.

Datum, Unterschrift Kunde Rechtl. BetreuerIn

bitte ausschneiden und zurück an: Die Albatrosse Südstr. 81 33647 Bielefeld