

Anmeldung "Betreuter Urlaub"

Angehöriger Vor- und Zuname	Pflegebedürftiger Vor- und Zuname
Strasse / Hausnummer	Strasse / Hausnummer (nur bei Abweichung)
PLZ Wohnort	PLZ Wohnort (nur bei Abweichung)
Telefon	Telefon/ Handy (nur bei Abweichung)
Handy (wichtig-wenn vorhanden!)	wichtige Informationen (bitte ankreuzen)
	Stufensteigen ja (13-19St.) <input type="checkbox"/>
	Stufensteigen nein <input type="checkbox"/>

Termine Frühjahr 2018			Wunschtermin bitte ankreuzen
▶	Durchgang I	17.04.-27.04.18	<input type="checkbox"/>
▶	Durchgang II	29.04.-09.05.18	<input type="checkbox"/>
▶	Durchgang III	22.05.-01.06.18	<input type="checkbox"/> Belegt
▶	Durchgang IV	02.06.-12.06.18	<input type="checkbox"/> Belegt
▶	Durchgang V	13.06.-23.06.18	<input type="checkbox"/> Belegt
▶	Durchgang VI	24.06.-04.07.18	<input type="checkbox"/> Belegt
Herbst 2018			
▶	Durchgang I	26.08.-05.09.18	<input type="checkbox"/> Belegt
▶	Durchgang II	05.09.-15.09.18	<input type="checkbox"/>
▶	Durchgang III	16.09.-26.09.18	<input type="checkbox"/>
▶	Durchgang IV	07.10.-17.10.18	<input type="checkbox"/>

Anreise (zufreffendes bitte ankreuzen)			
eigener PKW	<input type="checkbox"/>	werden gebracht und abgeholt	<input type="checkbox"/>
Bahn-Anreise	<input type="checkbox"/>	Abholung vom Ankunftsbahnhof*	_____
Transfer-Anreise	<input type="checkbox"/>	nur als Sondervereinbarung*	
			* s. Leistungsbeschreibung
Die Unterbringung erfolgt nach Verfügbarkeit!			

Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Anmeldung bzgl. des Terminwunsches zeitnah prüfen.
Sollten sich nicht realisierbare Mehrfachbelegungen herausstellen, werden wir hinsichtlich eines möglichen Ausweichtermins umgehend telefonisch Kontakt mit Ihnen aufnehmen.
Die Anreise kann ab 14.00 Uhr erfolgen.

Danke für Ihr Vertrauen & wir wünschen uns allen gemeinsame erholsame Tage an der Ostsee.

Datum: _____ Unterschrift: _____