

## Anmeldung Betreute DRK-Seniorenreise 2026

**Urlaub im Pitztal - Termin: 22.09.2026 - 27.09.2026**

**Bitte das Formular vollständig ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen!**

### 1. Person

### 2. Person

Name, Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

Behindertenausweis: Ja  Nein  Ja  Nein

Doppelzimmer, Unterbringung mit .....

Einzelzimmer (**nur begrenzt verfügbar!**)

### **Abfrage individuelle Hilfsmittel und Betreuung, Allergien und Ernährungsformen**

Sollten Sie während der Reise individuelle Hilfe benötigen, kreuzen Sie dies bitte jeweils an. Bitte informieren Sie uns zudem über Allergien und besondere Ernährungsformen.

#### 1. Person

#### 2. Person

keine Hilfen erforderlich

keine Hilfen erforderlich

eigener Rollstuhl

eigener Rollstuhl

eigener Rollator

eigener Rollator

Toilettensitzerhöhung (wird nur unter Vorbehalt und ggf. gegen Aufpreis zur Verfügung gestellt)

Toilettensitzerhöhung (wird nur unter Vorbehalt und ggf. gegen Aufpreis zur Verfügung gestellt)

pflegende Betreuung notwendig (z.B. beim Duschen, Essen, Ankleiden, bei der Medikamentengabe)

pflegende Betreuung notwendig (z. B. beim Duschen, Essen, Ankleiden, bei der Medikamentengabe)

sonstige Erkrankungen, die dem Betreuungspersonal bekannt sein sollten:

sonstige Erkrankungen, die dem Betreuungspersonal bekannt sein sollten:

.....

.....

Allergien/besondere Ernährungsformen:

Allergien/besondere Ernährungsformen:

.....

.....

**Bitte wenden!**

**Im Notfall soll benachrichtigt werden:**

Name, Vorname:

.....

Telefon:

.....

Anschrift:

.....

**Zubringer-Fahrt**

Ich möchte eine Zubringer-Fahrt **gegen Aufpreis** in Anspruch nehmen.

- Abholung von             zu Hause  
                                  abweichende Adresse:

.....

.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift