

Anmeldebogen für Reise

**Freundeskreis – Mibb
Luruper Hauptstr. 163
22547 Hamburg**

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!!!

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Adresszusatz: _____

Postleitzahl und Stadt: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="radio"/> Center Parcs Bispingen | 24.03.-28.03.2025 |
| <input type="radio"/> Sankt Peter Ording | 05.05.-09.05.2025 |
| <input type="radio"/> Natur- und Reitfreizeit | 12.05.-19.05.2025 |
| <input type="radio"/> Kalifornien (Ostsee) | 04.06.-12.06.2025 |
| <input type="radio"/> Seedorf | 21.06.-28.06.2025 |
| <input type="radio"/> Dänemark | 05.07.-12.07.2025 |
| <input type="radio"/> Deichbrand Festival | 16.07.-21.07.2025 |
| <input type="radio"/> Natur- und Reitfreizeit | 01.08.-08.08.2025 |
| <input type="radio"/> Sankt Peter Ording | 14.08.-22.08.2025 |
| <input type="radio"/> Kalifornien (Ostsee) | 08.09.-17.09.2025 |
| <input type="radio"/> Mallorca | 24.09.-01.10.2025 |
| <input type="radio"/> Natur- und Kochworkshop Kalifornien | 27.10.-31.10.2025 |
| <input type="radio"/> Center Parcs Bispingen | 10.11.-14.11.2025 |

Mit meiner Unterschrift, ggf. des Gesetzlichen Betreuers, melde ich mich verbindlich für die angekreuzten Ausflüge an und erkenne die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung des Freundeskreis - Mibb an. Beides einzusehen unter www.freundeskreis-mibb.de.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers _____

E-Mail: reisen@freundeskreis-mibb.de

Fax: 040 46632583

Information zur eigenen Person

Schwerbehindertenausweis: Ja Nein

Ausweisnummer: _____

Grad der Behinderung (%) _____

Ist ein B vorhanden Ja Nein

Wertmarke Ja Nein

Ist ein H vorhanden Ja Nein

Rollstuhl / Gehhilfe Ja Nein

Diabetes Ja Nein

Bekannte Allergien / Unverträglichkeiten:

Ist ein Pflegegrad vorhanden: Ja Nein

Welcher Pflegegrad? _____

Aktuelle Wohnsituation:

Sonstiges: _____

Unterschrift gesetzliche Betreuung _____

Adresse gesetzliche Betreuung _____