

Anmeldebogen für Reise

E-Mail: reisen@freundeskreis-mibb.de

Fax: 040 46632583

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

BITTE VOLLSTÄNDIG AUSFÜLLEN!!!

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl und Stadt: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Information zur eigenen Person

Schwerbehindertenausweis: Ja Nein

Ausweisnummer: _____

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: _____

- | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-------------------|
| <input type="radio"/> | Workshop Sexualität für Frauen | 20.03.-24.03.2023 |
| <input type="radio"/> | Sankt Peter Ording - Frühlingsreise | 17.04.-21.04.2023 |
| <input type="radio"/> | Natur- und Reitfreizeit | 04.05.-11.05.2023 |
| <input type="radio"/> | Städtereise Prag | 25.05.-31.05.2023 |
| <input type="radio"/> | Dänemark | 03.06.-10.06.2023 |
| <input type="radio"/> | Kalifornien (Ostsee) | 14.06.-22.06.2023 |
| <input type="radio"/> | Föhr Erholungsreise | 28.06.-06.07.2023 |
| <input type="radio"/> | Sylt | 18.07.-26.07.2023 |
| <input type="radio"/> | Sankt Peter Ording - Sommerreise | 18.08.-26.08.2023 |
| <input type="radio"/> | Natur- und Reitfreizeit | 01.09.-08.09.2023 |
| <input type="radio"/> | Föhr Spätsommerreise | 12.09.-20.09.2023 |
| <input type="radio"/> | Workshop Sexualität für Männer | 09.10.-13.10.2023 |
| <input type="radio"/> | Natur- und Kochworkshop auf Föhr | 16.10.-20.10.2023 |
| <input type="radio"/> | Center Parcs | 06.11.-10.11.2023 |

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

Ort, Datum

Unterschrift gesetzliche Betreuung

Unterschrift des Teilnehmers

Adresse gesetzliche Betreuung