

Anmeldung für umseitig angekreuztes Reiseziel:

Deutsches Rotes Kreuz

Kreisverband Kleve-Geldern e. V.
Lindenallee 73
47533 Kleve

Telefon: 0 28 21/5 08-11

1. Person

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort/Straße: _____

2. Person

Name: _____ Vorname: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort/Straße: _____

Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis. Ja Nein

Grad der Behinderung: _____

Ich benötige Schonkost. Ja Nein
(ein eventueller Aufpreis wird direkt im Haus entrichtet)

Ich benötige vor Ort einen Pflegedienst. Ja Nein

Bitte nur ausfüllen, wenn Zuschüsse beantragt werden:

Angaben zum Einkommen:

Monatliches Nettoeinkommen: _____, _____ Euro Sozialhilfe: _____, _____ Euro
(Rentenbescheid/e und Belege von Miet/Pachteinkommen, vermögenswirksame Leistungen usw. müssen vorgelegt werden)

Name und Anschrift des nächsten Angehörigen, Telefonnummer:

Ich/wir erkläre/n **verbindlich** meine/unsere Teilnahme an der umseitig angekreuzten Seniorenreise und bestätige/n hiermit, dass ich/wir alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe/n. Die Teilnahmebedingungen, von denen ich/wir Kenntnis genommen habe/n, erkenne/n ich/wir an.

Ort und Datum

Unterschrift/en

Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachfolgende(n) Fahrt(en) an:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

(Irrtümer und Druckfehler vorbehalten)

Zielort / Reisezeit	Art des Zimmers	Preis pro Person
1) Bad Zwischenahn 11.04. - 21.04.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.275,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.065,- €
2) Bad Kissingen 04.05. - 16.05.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.440,- €
	<input type="checkbox"/> DZ als EZ	1.680,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.260,- €
3) Jever 30.05. - 08.06.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.140,- €
	<input type="checkbox"/> DZ als EZ	1.255,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	880,- €
4) Bad Lippspringe 06.07. - 20.07.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Vollpension 1.555,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.380,- €
	<input type="checkbox"/> EZ Aufbauwoche Fit und Vital	1.590,- €
	<input type="checkbox"/> EZ Asthma-Bronchitis-Woche	1.590,- €
	<input type="checkbox"/> DZ Aufbauwoche Fit und Vital	1.590,- €
	<input type="checkbox"/> DZ Asthma-Bronchitis-Woche	1.590,- €
5) Cuxhaven-Duhnen 01.08. - 11.08.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.545,- €
	<input type="checkbox"/> DZ als EZ	1.695,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.370,- €
6) Bad Kreuznach 23.08. - 01.09.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.590,- €
	<input type="checkbox"/> DZ als EZ	1.665,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.235,- €
7) Bad Brückenau 14.09. - 26.09.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.340,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.275,- €
8) Ellenz-Poltersdorf/Mosel 09.10. - 20.10.2023	<input type="checkbox"/> EZ	Halbpension 1.330,- €
	<input type="checkbox"/> DZ als EZ	1.495,- €
	<input type="checkbox"/> DZ	1.220,- €
9) Bad Soden-Salmünster 22.12.2023 - 02.01.2024	<input type="checkbox"/> EZ Business	Halbpension 1.530,- €
	<input type="checkbox"/> EZ Premium	1.695,- €
	<input type="checkbox"/> DZ Business	1.475,- €
	<input type="checkbox"/> DZ Premium	1.640,- €

zzgl. der jeweils anfallenden Kurtaxe vor Ort

Wünschen Sie den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung? (Prämie gestaffelt nach Reisepreis)

- Ja
 Nein

Nehmen Sie oder Ihre Begleitung Ihren eigenen Rollator mit ?

- Ja, Anzahl: _____
 Nein

Wo möchten Sie dem Reisebus zusteigen?

- Emmerich, Geistmarkt (am Rathaus)
 Kleve, Rotkreuz-Zentrum, Lindenallee 73
 Goch, am Bahnhof
 Weeze, Holtumsweg/Ecke Weller Str., Bushaltestelle
 Kevelaer, am Bahnhof
 Geldern-Veert, DRK-Dienstleistungszentrum,
Henry-Dunant-Str. 2/Martinistraße