



<b>01. Persönliche Angaben</b>	
Name	Vorname
Straße / Nr.	PLZ / Ort
Geburtstag	Telefon
E-Mail	Handy
<b>02. Die Reiseunterlagen sollen gesendet werden an:</b>	
<input type="radio"/> Eltern	<input type="radio"/> Gesetzliche*r Vertreter*in
Name	Vorname
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	Telefon
E-Mail	Handy
<b>03. Reiseziel (Bitte für jede Reise eine extra Anmeldung ausfüllen!)</b>	
Reise Nach:	Im Zeitraum von / bis:
<b>04. Angaben zum/zur Teilnehmer*in</b>	
04.1 Ist der / die Teilnehmer*in schon einmal mit einem Träger gereist? (Bitte Betreuungsschlüssel angeben) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
04.2 Geben Sie bitte eine kurze Darstellung der Beeinträchtigung und des Hilfe- und Unterstützungsbedarfes:	
04.3 Liegt eine Mobilitätseinschränkung (z. B. Gehbeeinträchtigung) vor? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
04.4 Wird ein Rollstuhl benutzt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
<input type="radio"/> Elektrorollstuhl <input type="radio"/> Faltrollstuhl <input type="radio"/> klappbar <input type="radio"/> nicht klappbar	
04.5 Wenn ja, ist ein Umsetzen für die An- und Abreise möglich? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
04.6 Folgender Pflegegrad liegt vor: <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	
<b>05. Angaben zur Finanzierung</b>	
05.1 Teilnahme als Selbstzahler*in <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
5.2 Ein Antrag auf <input type="radio"/> Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI	
<input type="radio"/> Angebote zur Unterstützung im Alltag / Entlastungsleistungen nach § 45 a-b, SGB XI	
wurde bei der zuständigen Pflegekasse gestellt. <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	
<b>06. Bitte beachten Sie unseren Hinweis zur Datenverarbeitung in unserem Reiseflyer!</b>	
Ort / Datum	Unterschrift

> Hinweis: Der Antrag bleibt bis zur Zusendung des Reisevertrages durch dynamis e.V unverbindlich.