Anmeldung für Urlaubs-Reisen

Ich heiÙe:

Mein Geburts-Datum:

Meine E-Mail:

Meine Strasse:

Meine Post-Leit-Zahl:

Mein Ort:

Meine Kranken-Kasse:

Meine Versicherungs-Nummer:

Pflege-Grad: 1 2 3 4 5

Ich habe einen gesetzlichen Betreuer: ja nein

Mein gesetzlicher Betreuer heiÙt:

Oder meine Eltern heiÙen:

Seine Telefon-Nummer ist:

Oder die Telefon-Nummer von meinen Eltern ist:

Seine E-Mail-Adresse ist:

Oder die E-Mail-Adresse von meinen Eltern ist:

sonstiges:

Ich melde mich für diese Veranstaltung an.

Ich möchte abrechnen über:

Verhinderungspflege Entlastungsbetrag/ZBL

Privatrechnung

Wenn ich unterschreibe, bin ich mit den
Allgemeinen Geschäfts-Bedingungen einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift