

Anmeldung für begleitete Gruppenreise

Bitte vollständig ausfüllen, unterschreiben und per Post oder E-Mail an insobe.ch senden.

Badeurlaub · jederzeit – überall

Danke, dass Sie sich für eine unserer begleiteten Reisen anmelden! Wir werden Ihre Anmeldung bestätigen und Sie nach Ablauf des Anmeldeschlusses schriftlich über die Durchführung der Reise informieren. Für Folgen falscher oder unvollständiger Angaben übernehmen wir keine Verantwortung oder Haftung. Änderungen des Unterstützungsbedarfes oder Gesundheitszustandes sind rechtzeitig vor dem Reiseantritt zu melden. Wir setzen für unsere Reiseangebote einen gesundheitlich guten und stabilen Zustand voraus. Bei falschen oder ungenügenden Angaben müssen wir einen Reiseabbruch oder -ausschluss in Betracht ziehen. Mehrkosten werden von der verursachenden Person getragen. Die Allgemeinen Vertrags- und Reisebedingungen (AVRB) von insobe.ch sind integrierender Vertragsbestandteil.

1. Angaben zur Person

☐ Frau☐ Herr**Name****Vorname(n)**

Für Flugreisen müssen die Namen genau mit dem Pass / der Identitätskarte übereinstimmen! Bitte bei Anmeldung für Flugreisen Kopie des Passes / der Identitätskarte beilegen.

Adress-Zusatz**Nationalität****Strasse****PLZ / Wohnort****Telefon privat****Handy****E-Mail****Geburtsdatum****Rechnungsadresse (falls abweichend)**

Reisedokumente an

☐ Pass-Nr.☐ ID-Nr.

Nummer (nur für Flugreisen nötig)

2. Ich melde mich für folgende Reise an

Reiseziel

Badeurlaub

Datum

jederzeit – überall

Preis

Preis auf Anfrage

Gewünschtes Zimmer

☐ Doppelzimmer☐ Einzelzimmer

3. Ich benötige

☐ erhöhten Begleitaufwand – zusätzlich Fr. 70.-- pro Reisetag☐ eins-zu-eins Begleitung – Aufschlag von 75 % zum regulären Reisepreis

Erhöhter Begleitaufwand: individuelle Pflege- / Unterstützungsleistungen von mehr als 15 Min. morgens und/oder abends; Unterstützung beim Toilettengang aus pflegerischen Gründen; Begleitung / Unterstützung beim Duschen und/oder der Intimpflege.

Name und Handynummer einer erreichbaren Bezugsperson während der Reise

Das sollte die Reiseleitung von mir wissen (allenfalls auch Angaben zur Behinderung)

Ich benötige während der Reise Unterstützung für / bei

4. Gesundheit, Medikamente, Versicherungen

Krankenkasse (bitte Karte mitnehmen)

Ich brauche regelmässig Medikamente

☐ ja – Medikamenten-Liste beilegen!

☐ nein

Soll Abgabe und Kontrolle durch Reisebegleitung erfolgen?

☐ ja

☐ nein

Wenn die Abgabe durch die Reisebegleitung erfolgen soll, müssen die Medikamente in Dosen vorbereitet und angeschrieben sein. Vergessen Sie nicht, die Beipackzettel mitzunehmen! Wichtige Informationen für Reserve- oder Notfallmedikamente müssen beigefügt und die entsprechenden Medikamente mitgenommen werden.

Weitere wichtige Informationen (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)

Unfallversicherung (bitte Karte mitnehmen)

☐ Ich bestätige, dass ich über eine private Annullationskosten- und Rückreiseversicherung verfüge (nicht

5. Ich besitze

☐ GA

☐ Halbtax-Abo

☐ SBB-Begleitkarte

☐ IV-Ausweis

Bitte vorhandene Ausweise mitnehmen.

6. Einverständnis und Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass Ferienfotos von mir verwendet werden auf der Internetseite von insobe.ch oder für zukünftige Reise-Ausschreibungen, Flyer etc.

☐ ja☐ nein

Ort und Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

Ich habe folgende Ideen oder Wunsch-Reiseziele für zukünftige Reise-Angebote von insobe.ch

7. Gesetzliche Vertretung (Beistand)

☐ Frau☐ Herr

Name

Vorname

Strasse

PLZ / Wohnort

Telefon

E-Mail

Ort und Datum

Unterschrift gesetzliche Vertretung

ANMELDUNG EINSENDEN

Bitte senden an: insobe.ch, Hartmannsgüetli 2c, 8718 Schänis · info@insobe.ch · 079 328 05 47