

# Anmeldung für begleitete Gruppenreise

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](http://insobe.ch) sind integrierender Vertragsbestandteil.

Anrede:  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. (nur für Flugreisen nötig): .....

Ich melde mich für folgende Reise an:

Reiseziel: ..... Datum: .....

Doppelzimmer  Einzelzimmer Preis: .....

Ich benötige:

erhöhten Begleitaufwand → zusätzlich Fr. 70.— pro Reisetag (individuelle Pflege- / Unterstützungsleistungen von mehr als 15min. morgens und/oder abends; Unterstützung beim Toilettengang aus pflegerischen Gründen; Begleitung / Unterstützung beim Duschen und/oder der Intimpflege)

eins-zu-eins Begleitung → Aufschlag von 75% zum regulären Reisepreis

Name und Handynummer einer **erreichbaren** Bezugsperson während der Reise:

.....

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

.....

.....

# Anmeldung für begleitete Gruppenreise

insobe.ch

Ich benötige während der Reise Unterstützung für/bei:

.....  
.....

Krankenkasse: ..... (Bitte Karte mitnehmen)

Ich brauche regelmässig Medikamente:  ja (**Medikamenten-Liste beilegen!**)  nein

Soll Abgabe und Kontrolle durch Reisebegleitung erfolgen?  ja  nein

(wenn Abgabe durch 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 (ist nicht obligatorisch)

Ich besitze:  GA  Halbtax-Abo  SBB-Begleitkarte  IV-Ausweis

Bitte vorhandene Ausweise mitnehmen

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

Datum: ..... Unterschrift TeilnehmerIn: .....

gesetzliche Vertretung (Beistand):

Anrede:  Frau  Herr

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Datum: ..... Unterschrift gesetzliche Vertretung: .....