

Anmeldung Caritas-Reise

Buchungsgrundlage ist der gültige Katalog „Caritas-Reisen“
der Caritasverbände für die Region Aachen Stadt und
Aachen Land sowie für die Region Düren-Jülich.



Pro Teilnehmer/in bitte 1 Formular ausfüllen!

1. Reisedaten Mehrtägige Reise oder Tagesausflug nach: _____

Reisetermin: _____ Gewählter Abfahrort: Aachen Düren Mechernich

Gewählter Abfahrort Tagesausflug: _____

Antrag auf Zuschüsse (gilt nur für die Städteregion Aachen)

Mitnahme Rollator/Stück: _____ Mitnahme Rollstuhl/Stück: _____

Ich/Wir möchten von Zuhause mit dem Taxiservice abgeholt und zurückgebracht werden (Zusatzkosten fallen an!)

Anzahl Personen/Taxi: _____ Anzahl Gepäckstücke/Taxi: _____ Abholung/Etage: _____

Unterkunft Reise mit ÜN

Einzelzimmer Doppelzimmer DZ mit Herrn/Frau: _____

2. Persönliche Daten der Reisenden

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Postanschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

3. Angaben zu Erkrankungen und Hilfsbedarf (Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)

Ich/Wir besitzen einen Schwerbehindertenausweis Merkzeichen: _____ Prozent: _____%

Pflegegrad ①②③④⑤

Gehbeeinträchtigung

Sehbeeinträchtigung

Hörbeeinträchtigung

Diabetes

Andere: _____

Ich benötige am Urlaubsort Hilfe durch einen Pflegedienst.

Ich benötige keinen Pflegedienst.

Hinweis: Bitte vollständigen Immunisierungsstatus hinsichtlich Covid19/Corona bei Reiseantritt sicherstellen!

Sonstige Hinweise: _____

Wen sollen wir im Notfall benachrichtigen?

Name: _____

Adresse: _____

Telefon (mobil): _____

4. Teilnahmeerklärung (Für die Buchung beides **bitte ankreuzen** und die Anmeldung unterschreiben.)

Ich habe die **Reisebedingungen gemäß Reisevertragsrecht (BGB)** siehe Reisekatalog Seite 31 ff. und die unten stehenden **Datenschutzrichtlinien** gelesen und akzeptiere diese.

Einwilligung in die Datennutzung

Der Reiseteilnehmer willigt der Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten zum Zweck der Zusendung aktueller und künftiger Reiseinformationen (bspw. Katalog) und der ordnungsgemäßen Abwicklung des Reisevertrages, insbes. auch der Weitergabe an folgende Beteiligte ein: Reisebegleitung, Unterkunft, Kurverwaltung, Mitarbeitende der Caritasverbände Aachen und Düren bzw. zu den Abrechnungszwecken an die damit befassten Stellen. Die Einwilligung kann jederzeit telefonisch oder schriftlich formlos gegenüber dem Caritasverband widerrufen oder die Berichtigung der gespeicherten Daten verlangt werden. Weiterhin besteht jederzeit das Recht, Auskunft über diese gespeicherten Daten zu verlangen.

Ich erkläre verbindlich meine Teilnahme an der o.g. Reise.

Ich bestätige vollständige und wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben.

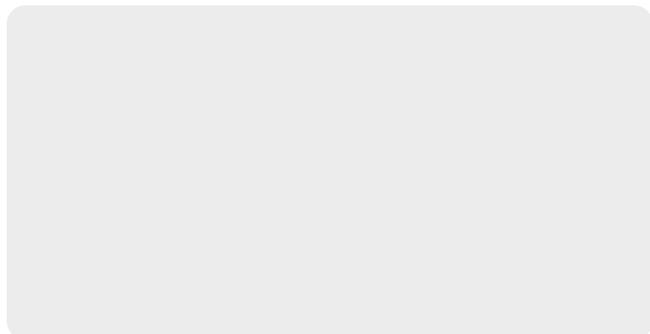
X

Ort, Datum

Unterschrift Reisende/r

Rücksendung

Reiseanmeldung



Bitte füllen Sie Ihren Anmeldebogen möglichst vollständig aus und senden ihn an einen der beiden Caritasverbände. Bei Fragen rufen Sie uns bitte an.

Dieses Formular können Sie heraustrennen und uns in einem Umschlag zusenden! Gerne senden wir Ihnen auf Anfrage lose Anmeldeformulare zu.

Caritasverband Aachen-Stadt und Aachen-Land e.V.

Caritas-Reisen
Beate Forth
Scheibenstraße 16
52070 Aachen
Telefax: (0241) 94927-289
E-Mail: b.forth@caritas-aachen.de

oder

Caritasverband Düren-Jülich e.V.

Caritas-Reisen
Silvia Senden
Kurfürstenstraße 10-12
52351 Düren
Telefax: (02421) 481-51
E-Mail: ssenden@caritas-dn.de

