

HERZLICHEN GLÜCKWUNSCH !

Sie sind soeben dabei , sich für etwas Wunderschönes zu interessieren :

REISEN

SPANIEN , FRANKREICH , ITALIEN , DEUTSCHLAND - die ganze Welt lockt -
ENTSCHEIDEN SIE SELBST ! Doch bevor es soweit ist , brauchen wir von
Ihnen noch einige Angaben - schließlich möchten wir ja nicht ganz unvorbereitet an die
Organisation Ihrer Urlaubs - Betreuung herangehen.

Füllen Sie bitte die freien Antwortfelder aus - mit einem Kreuzchen , einem J für ja , einem N
für nein mit einer Zahl oder mit einer Schulnote zwischen 1 + 6

dann schicken Sie uns dieses Formular per Fax an diese Nummer: **06572 / 932938**

oder per Post an diese Anschrift: ABS e.V. Arbeitsgemeinschaft Behinderter und Senioren
Schulweg 1 54531 Meerfeld

wenn alles in Ordnung ist ; d.h , wenn wir keine Schwierigkeiten erkennen können die u.U. Ihrer
Reise - Absicht entgegenstehen , erhalten Sie von uns ein Buchungsformular mit welchem Sie
sich für IHRE LIEBLINGS - REISE anmelden können. Wir reichen dieses Buchungsformular an
den Veranstalter weiter und von dort werden Sie die Bestätigung erhalten , falls noch etwas frei
ist. Wenn mehrere Personen interessiert sind so drucken Sie dieses Formular entsprechend
oft aus verwenden Sie bitte für jede Person ein eigenes Formular

NAME _____ VORNAME _____

GEB.DATUM _____ VERHEIRATET _____ KINDER _____

PLZ _____ WOHNORT _____

STRASSE _____

PRIVATWOHNUNG? _____ BETREUTWOHNEN? _____ STATIONÄR? _____

BEHINDERUNGSBEZEICHNUNG: _____

BEZ.DER KRANKHEIT: _____

PFLEGESTUFE _____ WANN BEGUTACHTET _____ HABEN SIE SICH
VERBESSERT: _____ VERSCHLECHTERT: _____

HILFSMITTEL IN BENUTZUNG: _____

WERDEN SIE ZUHAUSE BETREUT ? NOTIEREN SIE BITTE NAMEN u.ANSCHRIFT

TELEFONISCH ERREICHBAR: _____

MEDIKAMENTENLISTE _____

DER WIEVIELTE URLAUB IST DAS FÜR SIE? _____ WOHIN REISTEN SIE BEREITS: _____

_____ GAB ES PROBLEME AM URLAUBSORT? _____

Gab es Probleme mit der Betreuung? _____ WIE WURDEN SIE GELÖST?

HABEN SIE BEREITS VERHINDERUNGSPFLEGE IN ANSPRUCH GENOMMEN? _____

WIE OFT? _____ Gab es Bewilligungsprobleme? _____ WURDEN DIE PROBLEME
GELÖST? _____

VERTRAGEN SIE DAS FLIEGEN ?___ SCHIFFFAHREN?___BUSFAHREN___

VERTRAGEN SIE HOHE TEMPERATUREN___NIEDRIGE TEMPERATUREN___

GIBT ES NAHRUNGSMITTELUNVERTRÄGLICHKEITEN ? _____

ALLERGIEN___DIÄT___DIABETES___GALLENDIÄT___LEBERDIÄT___

WIE SIEHT ES MIT DEM BLUTDRUCK AUS ? _____zu_____

GIBT ES IMPFUNVERTRÄGLICHKEITEN ? _____

WAS IST IHR LIEBLINGSSESSEN_____

BENÖTIGEN SIE HILFE BEIM WASCHEN_____AN - AUSKLEIDEN_____

KÄMMEN___ZÄHNEPUTZEN___KOMPRESSIONSSTRÜMPFE___SCHUHE___

HILFE BEIM GEHEN___ROLLSTUHLSCHIEBEN___

MÖCHTEN SIE UNS AUF BESONDERHEITEN AUFMERKSAM MACHEN?

WELCHES SIND IHRE LIEBSTEN REISEZIELE: _____

WAS UNTERNEHMEN SIE GERNE IM URLAUB?_____

DENKEN SIE AUCH IM URLAUB GERNE AN DIE EIGENE GESUNDHEIT?_____

WIE WOHNEN SIE IM URLAUB AM LIEBSTEN ? Z.B.: Hotel , Pension o.ä._____

MIT WEM VERBRINGEN SIE AM LIEBSTEN DEN URLAUB?

IN DER GROSSEN GRUPPE_____ IN DER KLEINEN GRUPPE _____

IM FREUNDESKREIS___IN DER FAMILIE___ZU ZWEIT___ALLEIN___

MIT ÄLTEREN___MIT GLEICHALTRIGEN___MIT JÜNGEREN___

MIT BEHINDERTEN___MIT NICHTBEHINDERTEN___GEMISCHT___

WELCHES SIND IHRE INTERESSEN? SETZEN SIE BITTE DIE NOTE 1 BIS 6 EIN

SPORT___THEATER___KINO___LESEN___ESSEN___BÜCHER___POLITIK___

GESCHICHTE___KOCHEN___WANDERN___SPAZIEREN___BLUMEN___

SHOPPING___MUSEEN___MUSIK___ARCHITEKTUR___FLOHMÄRKTE___

MODE___RELIGION___MENSCHEN-___HANDARBEITEN___WERKEN___

SCHACH___KRÄUTER___WEIN___SPRACHEN___LERNEN___

HABEN WIR ETWAS VERGESSEN?_____

Möchten Sie etwas erzählen , was hier nicht erscheinen soll ?

Dies ist unsere Telefonnummer 06572 932 905 - wir freuen uns auf
Ihren Anruf