



## FRAGEBOGEN ZUR INDIVIDUALREISE

Kunde/Vertragspartner

Name\*:

Vorname\*:

\*Schreibweise gemäß Ausweis/ Reisepass

Geburtsdatum:  Staatsangehörigkeiten:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:  Telefax:  Mobiltelefon:

E-Mail-Adresse:

Reiseziel:

Zeitraum vom:  bis:

Abflughafen:

Unterbringung:  ODZ  OEZ  **Verpflegung:**  OFR  OHP  OVP

Anzahl Reisende

Name 2 incl. Geburtsdatum:

Name 3 incl. Geburtsdatum:

Name 4 incl. Geburtsdatum:

Name 5 incl. Geburtsdatum:

### Gesundheitliche Beeinträchtigung:

Keine  Mobil beeinträchtigt (Gehstock/Rollator)

Rollstuhlfahrer (gehfähig)  Rollstuhlfahrer (gehunfähig)

Ihr Rollstuhl

Manueller Rollstuhl  faltbar  Ostarr  E-Fix  Elektro-Rollstuhl

Breite  cm Höhe  cm

Länge  cm Gewicht  kg

Umsitzen möglich?  ja  nein

Schwerbehindertenausweis Nr.:

Gegen Vorlage eines gültigen Schwerbehindertenausweises (Kopie beifügen) werden von uns kostenfrei Hilfe am Flughafen, Rollstuhl, medizinisches Sondergepäck (Gewicht/ Abmessung/ Inhaltsangabe) angemeldet sowie Sitzplatzreservierung vorgenommen. Entsprechende Wünsche mitteilen:

Folgende Hilfsmittel werden vor Ort benötigt (Anmietung gegen Gebühr):

Reiserücktrittsversicherung gewünscht:  ja  nein  vorhanden

Reiseabbruchversicherung gewünscht:  ja  nein  vorhanden

### Wichtige Hinweise:

Bitte beachten Sie für Ihr Reiseland gültige Pass-, Visa- und Gesundheitsvorschriften und informieren Sie sich selbst darüber. Prüfen Sie Ihren Krankenversicherungsschutz. Wir empfehlen dringend den Abschluss einer Reisekranken- und Reiserücktrittskostenversicherung. Menschen mit gesundheitlichen Beeinträchtigungen -insbesondere chronische Erkrankungen- empfehlen wir den Abschluss einer Reiseabbruchversicherung