

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.

1. Reisedaten

Mehrtägige Reise oder Tagesausflug nach: _____

Abreisedatum: _____

Abfahrort gemäß Katalog: _____

- ☐ Einzelzimmer ☐ Doppelzimmer ☐ DZ mit Herrn/Frau: _____
☐ Selbstzahler (o. Zuschüsse) ☐ Antrag auf Zuschüsse (Auskünfte erhalten Sie beim Caritasverband)

2. Persönliche Daten der Reisenden

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Postanschrift: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

3. Angaben zu Erkrankungen und Hilfsbedarf

(Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen)

- ☐ Pflegegrad ①②③④⑤ ☐ Gehbehinderung ☐ Sehbehinderung
☐ Hörbehinderung ☐ Diabetes ☐ sonst. Erkrankung/en: _____
☐ Mitnahme Rollator ☐ Mitnahme Rollstuhl _____
☐ Am Urlaubsort erforderliche Hilfe durch einen Pflegedienst für: _____

Sonstige Hinweise: _____

- ☐ Ich/Wir besitzen einen Schwerbehindertenausweis Merkzeichen: _____ Prozent: _____%
(Bitte Kopien beifügen!) Merkzeichen: _____ Prozent: _____%

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 bis Seite 40 und die unten stehenden **Datenschutzrichtlinien** gelesen und akzeptiere diese.

☐ Einwilligung in die Datennutzung

Der Reiseteilnehmer willigt der Verarbeitung und Nutzung der bei ihm erhobenen personenbezogenen Daten zum Zweck 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. Diese Einwilligung kann der Reiseteilnehmer jederzeit schriftlich gegenüber dem Caritasverband widerrufen oder die Berichtigung der gespeicherten Daten verlangen. Der Reiseteilnehmer hat 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

X

Ort, Datum

Unterschrift Reisende/r 1

Unterschrift Reisende/r 2

Rücksendung

Reiseanmeldung



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

Caritas-Reisen
Beate Elmanowski
Scheibenstraße 16
52070 Aachen

Bitte füllen Sie Ihren Anmeldebogen möglichst vollständig aus und senden ihn an einen der beiden Caritasverbände. Beide nehmen Anmeldungen für alle Reisen entgegen. 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 Elmanowski
Scheibenstraße 16
52070 Aachen
Telefax: (0241) 94927-289
E-Mail: b.elmanowski@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