

# Anmeldung für begleiteten Ausflug



Danke dass Sie sich für einen unserer begleiteten Ausflüge 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.

---

Ich melde mich für folgenden Ausflug an: Ziel: .....

Datum: ..... Preis: .....

Anrede:  Frau  Herr

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

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

Telefon (Handy): ..... E-Mail: .....

Rechnungsadresse (falls abweichend): .....

.....

Name und Handynummer einer **erreichbaren** Bezugsperson während des Ausfluges:

.....

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

.....

.....

Ich benötige während des Ausfluges Unterstützung für/bei:

.....

.....

Soll eine Abgabe / Kontrolle von Medikamenten durch die Begleitung erfolgen?  ja  nein

(wenn Abgabe durch Begleitung erfolgen soll, müssen die Medikamente in Dosen vorbereitet und angeschrieben sein. Wichtige Informationen für Reserve- oder Notfallmedikamente müssen beigefügt und die entsprechenden Medikamente mitgenommen werden)

Weitere wichtige Informationen (Allergien, Unverträglichkeiten etc.): .....

.....

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

Bitte vorhandene Ausweise mitnehmen

Ich bin damit einverstanden, dass Ausflugs-Fotos von mir verwendet werden auf der Internetseite von [insobe.ch](http://insobe.ch) oder für zukünftige Reise-Ausschreibungen, Flyer etc.:  ja  nein

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

Bei Bedarf: Unterschrift gesetzliche Vertretung: .....