ANMELDEFORMULAR
BETREUTES REISEN 2027

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ NIEDERÖSTERREICH
GESUNDHEITS - & SOZIALE DIENSTE

Ihre persönlichen Angaben:

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____ / _____

Telefonnummer: _____ / _____

E-Mail (optional): _____

Notfallkontakt (Name & Telefonnummer):

_____

Wie mobil sind Sie?

- ❑ Gehfähig
- ❑ Ich habe einen Rollator
- ❑ Eigener Rollstuhl
- ❑ Krücken
- ❑ Ich benötige einen Rollator
- ❑ Stock
- ❑ Ich benötige einen Rollstuhl
- ❑ Anderes:_____

Bitte teilen Sie uns Ihre persönlichen Wünsche mit: z.B. Sitzplatz im Bus (diese werden nach Datum der Anmeldung vergeben):

_____

_____

Für weitere Informationen:

GSD-Telefonnummer: 059 / 144 70 000

Ansprechperson: Stephanie Hofstädter
059 / 59 144 70 022
stephanie.hofstaedter@n.roteskreuz.at

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.

ANMELDEFORMULAR
BETREUTES REISEN 2027

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ NIEDERÖSTERREICH

GESUNDHEITS - & SOZIALE DIENSTE
BERATUNG | PFLEGE | BETREUUNG | BEGLEITUNG

An welcher Fahrt möchten Sie gerne teilnehmen?

Ich melde mich an für das Betreute Reisen:

Tagesausflug am:	Thema:
❑ 18.03.2027	Führung Parlament & UNO-City Wien
❑ 20.05.2027	Führung Zentralfriedhof Wien
❑ 23.09.2027	Käsemacherwelt & Imkerei Stögerer
❑ 18.11.2027	Schloss Esterhazy Eisenstadt

(Bitte Termine ankreuzen, an denen Sie teilnehmen möchten)

Hilfestellungen:

❑ Ich benötige Unterstützung bei der Mobilität (Rollator/Rollstuhl)

❑ Ich nehme regelmäßig Medikamente ein (bitte geben Sie auch an, ob Sie Blutverdünner nehmen)

_____

_____

❑ Ich habe Allergien oder Unverträglichkeiten:

_____

❑ **Begleitperson**

Vor- und Nachname: _____

Straße / Hausnummer:_____

PLZ / Ort:_____ / _____

Telefonnummer:_____/_____

E-Mail (Optional):_____

ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ

Aus Liebe zum Menschen.