

ANMELDEFORMULAR

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon & E-Mail:

Geburtsdatum:

Ich bin Neukunde, bitte vereinbaren Sie mit mir einen Termin für ein Beratungsgespräch.
(Zutreffend bitte ankreuzen)

Ich melde mich zu folgenden FREIZEITANGEBOTEN verbindlich an:

Angebots-Nr.	Angebotstitel	Ich buche einen Fahrdienst	Ich benötige eine Einzelbetreuung	Abrechnung (SZ = Selbstzahler, EB = Entlastungsbetrag, VHP = Verhinderungspflege)
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP
26/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> EB <input type="radio"/> VHP

Nach Anmeldeschluss bekommen Sie von uns Bescheid, bei welchem Freizeitangebot Sie mitmachen können. Anmeldung Gruppenreise auf der Rückseite.

Ich melde mich zu folgenden GRUPPENREISEN verbindlich an.

Bei diesen Gruppenreisen würde ich besonders gerne mitfahren. Bitte geben Sie Ihre Favoriten an.

Info: Für Individuelle Gruppenreisen gibt es ein extra Anmeldeformular.

Ranking	Angebots-Nr.	Angebotstitel	Ich buche einen Fahrdienst	Ich benötige eine Einzelbetreuung	Abrechnung (SZ = Selbstzahler, VHP = Verhinderungspflege)
1. Priorität	<input type="text" value="26/"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> VHP
2. Priorität	<input type="text" value="26/"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> VHP
3. Priorität	<input type="text" value="26/"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> VHP

Ich buche eine Reise-Rücktrittsversicherung

Weitere **GRUPPENREISEN**, bei denen ich gerne mitfahren würde:

Angebots-Nr.	Angebotstitel	Ich buche einen Fahrdienst	Ich benötige eine Einzelbetreuung	Abrechnung
<input type="text" value="26/"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> SZ <input type="radio"/> VHP

Nach Anmeldeschluss bekommen Sie von uns Bescheid, bei welcher Gruppenreise Sie mitfahren können.

RECHNUNGSSTELLUNG

Bitte klären Sie vorab beim zuständigen Kostenerstatter, ob die Leistungen tatsächlich übernommen werden.

Angaben je Angebot s. Anmeldung

SZ – Selbstzahler, EB – Entlastungsbetrag, VHP – Verhinderungspflege

Andere Kostenerstatter, z.B. Eingliederungshilfe (Vorlage einer Kostenübernahme-Erklärung ist notwendig)

Nach § 8 AGB behalten wir uns vor, aus bestimmten Gründen vom Vertrag zurück zu treten.

Weitere Informationen zu den Finanzierungsmöglichkeiten finden Sie im Programmheft.

Wir stellen Ihnen die **Sachkosten** eines Angebots immer als Selbstzahlerrechnung aus. Wenn Sie keine Angaben zur Rechnungsstellung machen, erhalten Sie eine Gesamtrechnung über den Angebotspreis.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift, Kund*in

Ort, Datum

Unterschrift, gesetzlicher Vertreter*in