



## Anmeldeformular

	Reiseziel:	
2	Zeitraum von/Anreise:	
3	bis/Abreise:	
4	Anrede:	<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau
5	Name:	
6	Vorname:	
7	Straße:	
8	PLZ/Wohnort:	
9	Telefon (privat):	
10	Telefon (geschäftlich):	
11	Mobiltelefon:	
12	Fax:	
13	E-Mail-Adresse:	
14	NB = Nichtbehindert GB = Gehbehindert RG = Rollstuhlfahrer (gehfähig) RF = Rollstuhlfahrer (gehunfähig) SB = Sehbehindert HB = Hörbehindert LB = Lernschwierigkeiten	<input type="radio"/> NB <input type="radio"/> GB <input type="radio"/> RG <input type="radio"/> RF <input type="radio"/> SB <input type="radio"/> HB <input type="radio"/> LB
15	Schwerbehindertenausweis:	<input type="radio"/> G <input type="radio"/> aG <input type="radio"/> BI <input type="radio"/> GI <input type="radio"/> H <input type="radio"/> B <input type="radio"/> 1.KI
16	Maße/Gewicht Ihres <input type="radio"/> Faltrollstuhls <input type="radio"/> E- Fix <input type="radio"/> E- Rollstuhls <input type="radio"/> Spezialrollstuhls	Breite .....cm Länge ..... cm Höhe ..... cm Gewicht Rollstuhl .....kg  Gesamtgewicht: ..... kg



17	Umsetzen möglich? Geh- und stehfähig? Laufen im Zimmer möglich? Laufen mit Hilfe?	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/> Nein
18	Sonstiges (z. B. zusätzliche Hilfsmittel, wie Rollator, Unterarmstützen, Blindenhund etc., die mitgebracht werden):		
19	Ausleihe von Hilfsmitteln vor Ort gewünscht:	<input type="radio"/> Ja Welche:	<input type="radio"/> Nein
20	Nahrungsmittelunverträglichkeit:		
21	Dialyse:		
22	Persönliche Assistenz:	Name:	
23	Pflegestufe:		
24	Übernachtung/je nach Angebot:		
	Hotel:		
	Pension:		
	Ferienwohnung:		
	Jugendherberge:		
25	Besondere Wünsche? Dusche/WC?		
26	Anzahl DZ:		
27	Anzahl EZ:		
28	Anzahl Personen:	Für alle mitreisenden Teilnehmer ebenfalls Fragen 4-21	
29	davon Kinder:		
30	Transfer:	<input type="radio"/> vom Gleis <input type="radio"/> vom Service-Point	
31	Besondere Wünsche?		

Per Fax an: 030 65212888  
Telefonisch: 030 65212899  
Per E-Mail an: [msz@deutschebahn.com](mailto:msz@deutschebahn.com)