

ANMELDUNG

Für die Reise:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geb.-Datum: _____

E-Mail: _____

Gesetzliche Vertretung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Die Reise soll finanziert werden:

- als Selbstzahler**
- Reiserücktrittsversicherung
- Einzelzimmerwunsch (die Preise erfahren Sie auf Nachfrage)

Über Leistungen der Pflegeversicherung:

- Entlastungsleistungen
- Verhinderungspflege

Datum: _____ Unterschrift _____

Wir, der SCL, erklären, dass Ihre Daten entsprechend der aktuellen EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) behandelt werden.