

Reiseanmeldung für die Reise Mali Losinj vom 1.10. – 8.10.2020 ab St.Pölten

Hiermit melde ich verbindlich Personen für die Reise an.

1. Person: Vor- und Zuname:.....

2. Person: Vor- und Zuname:.....

Adresse:

E-Mail..... Tel. Nr.

Doppelzimmer

Einzelzimmer

Reise-Versicherung

Einstiegstelle:.....Reisepass Nummer •.....

Unterschrift und Datum

Es gelten die Allg. Reisebedingungen in Ihrer letztgültigen Fassung

Angaben für TeilnehmerInnen

Mit diesen Angaben kann errechnet werden, wie viele Tanks vom Sauerstoffversorger zur Verfügung gestellt werden müssen. **Bitte die erforderlichen Angaben gewissenhaft und genau auszufüllen bzw. ankreuzen:**

Vor- und Nachname.....

Ich benötige Flüssig-Sauerstoff

Ich verwende einen Konzentrator während der Reise

Ich benötige KEINEN Sauerstoff

NUR für Flüssig-Sauerstoff-PatientInnen auszufüllen:

Ich benötige..... Liter/ Minute in Ruhe

Ich benötige..... Liter/ Minute bei Belastung

Ich komme mit einem Tank (45 L)Tage aus

Ich verwende folgendes Mobilgerät (z.B. Helios Marathon, Helios 300, "normaler Stroller , Spirit 300, Spirit 1200, ...) :.....(bitte Marke angeben!!)

Zu Hause werde ich mit Flüssigsauerstoff versorgt von der Fa. _____

Mein tragbares Gerät hat: Side fill Top fill (Bitte ankreuzen)

- Alle benötigten Medikamente und Hilfsmittel sind in ausreichender Menge mitnehmen!
- Nasenbrillen, Verlängerungsschläuche, Wasserfallen usw. sind selbst Mitnehmen
- Aquaparks für die Befeuchtung des Sauerstoffs über den Tank werden zur Verfügung gestellt



Datum/Unterschrift:

WICHTIG: Bitte vollständig ausfüllen und senden an Verein TRAVEL WITH DOC !! DANKE!!