

# Reiseanmeldung für die Reise Mali Losinj vom 30.9. – 7.10.2021 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**

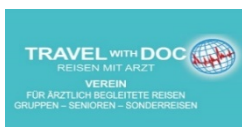
**Ich komme mit einem Tank (45 L) .....Tage aus**

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!!**