



DRK KV Limburg e.V.
Senefelderstr. 1
65553 Limburg
Tel. 06431/9190-0 (- 114)



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

Reiseanmeldung

Name, Vorname:

Strasse:

Postleitzahl, Ort:

Geburtstag:

Telefon:

Reiseziel:

Hotel:

Zimmer:

Reisetermin:

besondere Wünsche:

Reisepreis:

Bitte unbedingt ausfüllen:

keine Hilfe erforderlich

eigener Rollstuhl

Pflegende Betreuung erforderlich

eigener Rollator

Ist Ihr behandelnder Arzt damit einverstanden,
dass Sie diese Reise unternehmen?

Ja

Nein

Für die hier angemeldete Reise gelten die Reisebedingungen der Veranstalter, die Sie mit der Reisebestätigung erhalten.

X

Ort,

Datum

X

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der DRK Kreisverband Limburg e.V. Fotografien für seine Berichterstattung über die von mir gebuchte Reise unentgeltlich erstellen und verwendet.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass die vorgenannten Fotos für den oben erwähnten Zweck auf der Internetseite des Kreisverbandes, in der Lokalpresse sowie in einer gedruckten DRK-Broschüre veröffentlicht werden.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

X

Ort,

Datum

X

Unterschrift