

# Reiseanmeldung

Katalog: Gesamtkatalog	<input type="checkbox"/>	Katalog: Aktivreisen	<input type="checkbox"/>	Katalog: Städtereisen	<input type="checkbox"/>
Katalog: Sonstiges	<input type="checkbox"/>	Flyer: Sonstige	<input type="checkbox"/>	Angebot: A	

<b>Buchungsnummer:</b>		<b>Katalogseite:</b>	
Reisetermin:	von	bis	
Name Unterkunft:			
Anzahl Zimmer:			
Abflughafen:			
Abfahrtsbahnhof:			

TN	Name, Vorname	Geb.-Dat.	EZ/DZ/APP	Belegung	Verpflegung	Reisepreis
1	Muster, Markus	12.04.54	DZ	TN 1,2	HP	1.399,- €
2	Muster, Martina	04.04.53	DZ	TN 1,2	HP	1.399,- €
1						€
2						€
3						€
4						€
<b>Gesamtbetrag</b>						€

Gewünschte Hilfsmittel*	X	TN		X	TN		X	TN
Duschstuhl			Leihrollstuhl manuell			Leihrollator		
Duschrollstuhl			Leihrollstuhl elektrisch			Dekubitusmatratze		
Toilettenstuhl			Elektrischer Lattenrost			Sauerstoff		
Toilettenrollstuhl			Pflegebett			Sonstiges:		
Toilettensitzerhöhung			Personenlifter					
<b>Wunschservice**</b>	<b>X</b>	<b>TN</b>		<b>X</b>	<b>TN</b>		<b>X</b>	<b>TN</b>
Exklusivtransfer ab Haustür			Bahnfahrkarten			Rollstuhl-Ausflüge		
Exklusivtransfer Flughafen								
Reisegutschein Nummer				Der Reisepreis reduziert sich um			€	

\* Aktuelle Mietpreise entnehmen Sie bitte unserer Hilfsmittelübersicht (Gesamtkatalog oder im Internet).

Zusätzlich fallen einmalig 10,- € Servicegebühr sowie ggf. Kosten für Lieferung sowie Auf- und Abbau an.

\*\* Für die hier genannten oder weiteren Serviceleistungen teilen wir Ihnen die entsprechenden Kosten gerne auf Anfrage mit. Bitte informieren Sie sich rechtzeitig vor Reisebuchung hierüber.

Unverbindliche Wunschleistungen / Hinweise:

---



---



---



---

Hiermit buche ich diese Reise verbindlich für die oben genannten Reisetilnehmer. Ich erkläre mich – zugleich für alle Teilnehmer – mit der Gültigkeit der Reisebedingungen der runa reisen GmbH, die mir zur Verfügung gestellt und von mir zur Kenntnis genommen wurden, einverstanden. Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass runa reisen keine Haftung für etwaig auftretende Reisemängel übernimmt, die aus nicht vollständigen und/oder nicht wahrheitsgetreuen Angaben in dieser Reiseanmeldung resultieren.

Ich wurde über die folgenden Versicherungen informiert und wünsche **pro Person/Objekt** ein/e...

Reiseversicherung		TN	Kürzel	Preis
Reiserücktrittskostenversicherung	(Selbstbeteiligung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> )			€
Reiseabbruch-Versicherung	(Selbstbeteiligung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> )			€
Topschutz inkl. Rücktritt und Abbruch	(Selbstbeteiligung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> )			€
RundumSorglos-Paket	(Selbstbeteiligung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> )			€
Reiserücktrittskostenversicherung	(Jahresversicherung)			€
RundumSorglos-Paket	(Jahresversicherung)			€

Straße / PLZ / Ort

Telefon / E-Mail

Datum / Unterschrift

Per Fax an +49 (0) 5204 88 83 17, per E-Mail an [reservierung@runa-reisen.de](mailto:reservierung@runa-reisen.de) oder per Post an runa reisen GmbH, Carl-Benz-Str. 12, D-33803 Steinhagen.

## Detailinformationen zu den einzelnen Reisenden:

Bitte Zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen!

	Reisegast TN 1		Reisegast TN 2		Reisegast TN 3		Reisegast TN 4	
	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein	Ja	Nein
Staatsangehörigkeit								
Reisepass-Nr. (R) Personalausweis (P)								
Behinderung/Einschränkung								
<b>Bezeichnung der Behinderung</b>								
Grad der Behinderung								
Pflegestufe	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>		1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	
Sehbehindert								
Hörbehindert								
Geistig behindert								
Gehbehindert								
Rollstuhlfahrer (gehfähig)								
Rollstuhlfahrer (gehunfähig)								
<b>Umsetzen möglich</b>								
<b>Maße/Gewicht manueller Rollstuhl</b>	Länge	cm	Länge	cm	Länge	cm	Länge	cm
Faltrollstuhl (ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> )	Breite	cm	Breite	cm	Breite	cm	Breite	cm
<i>Maximal zulässig: Länge 135 cm / Breite 120 cm</i>	Höhe	cm	Höhe	cm	Höhe	cm	Höhe	cm
<i>Höhe 86 cm</i>	Gewicht	kg	Gewicht	kg	Gewicht	kg	Gewicht	kg
<b>Maße/Gewicht E-Rollstuhl</b>	Länge	cm	Länge	cm	Länge	cm	Länge	cm
Batterieart (Gel <input type="checkbox"/> Trocken <input type="checkbox"/> )	Breite	cm	Breite	cm	Breite	cm	Breite	cm
<i>Maximal zulässig: Länge 135 cm / Breite 120 cm</i>	Höhe	cm	Höhe	cm	Höhe	cm	Höhe	cm
<i>Höhe 86 cm</i>	Gewicht	kg	Gewicht	kg	Gewicht	kg	Gewicht	kg
Körpergewicht		kg		kg		kg		kg
Medizinisches Sondergepäck <i>Inhalt und Taschenmaße (Länge/Breite/Höhe/Gewicht)</i>								
Sonstige mitgeführte Hilfsmittel <i>(z. B. Rollator, 4-Punkt-Stock etc.)</i>								
Liegt ein Anfallleiden vor?								
Liegen sonstige Erkrankungen vor?								
Folgende Pflegeleistungen benötigt: <i>(z.B. Grundpflege morgens, Hilfe beim Waschen, 1 x wöchentlich Duschen, etc.)</i>								
Für folgende Verrichtungen wird zusätzlich Assistenz benötigt: <i>(werden durch runa reisen nur vermittelt)</i>								

Bitte **Kopie des Schwerbehindertenausweises** jeder Person (sofern schwerbehindert) beifügen! Bei mehr als vier Reiset Teilnehmern vervielfältigen Sie bitte dieses Blatt und füllen es für alle Reisenden aus! Diese Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich und im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt. Ohne vollständige Angaben ist eine Bearbeitung der Buchung nicht möglich bzw. haften wir nicht für etwaige aus fehlenden oder falschen Angaben resultierende Reisemängel.