

An den  
vfb Bonn/Rhein-Sieg e.V.  
Reisen  
Hans-Böckler-Strasse 16

53225 Bonn

*Ihr Ansprechpartner:*  
Barbara Weskamp  
0228-4036711  
bweskamp@vfb-bonn.de

## Teilnehmerbogen

**Reiseziel:**         Rom         Berlin         Ramsau         fränkisches Seenland

Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

geb.:

Telefon, email:

Bezeichnung der Behinderung/Krankheit:

Pflegebesonderheiten:

Wird Pflege vor Ort benötigt:         nein         ja

Pflegestufe und Krankenversicherungsnummer

### **Pflegehilfsmittel:**

Werden vorhandene mitgenommen ? Wenn ja, welche:

---

Oder ist Bedarf vor Ort nötig? Wenn ja, welche :

bei Rollatoren:         3-rädrig         4-rädrig         zusammenklappbar

bei Rollstühlen:  Faltrollstuh Maße:   
 Elektrorollstuhl Maße:

ist selbständiges Umsetzen möglich:  ja  nein

Beantragung von Förderungen der Reise und/oder den reisenden durch:

vfb  Eigeninitiative

**Sonstige Anmerkungen:**

Unterschrift: \_\_\_\_\_