

Anmeldebogen

Name:

Vorname:

PLZ: Ort:

Straße:

Tel.:

Beruf:

Geburtsdatum:

Geschlecht: M W

Reisedaten

| Reise-Länder | Ankunft: | | | Reisebedingungen | | |
|--------------|----------|-------|------|------------------|---|---|
| | Tag | Monat | Jahr | 1 | 2 | 3 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Rückkehr: | | | | | | |

Reisebedingungen

- 1 Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren/Hotels; Campingurlaub)
- 2 Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere bzw. organisierte Rundreise durch das Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft in Hotels mittleren bis gehobenen Standards)
- 3 Aufenthalt ausschließlich in Großstädten und Touristenzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)

Art der Reise

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badeurlaub | <input type="checkbox"/> Sporturlaub (Sportart.....) |
| <input type="checkbox"/> Rundreise | <input type="checkbox"/> Trekking-Tour (Höhe.....) |
| <input type="checkbox"/> Geschäftsreise | <input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt (länger als 6 Wochen) |
| <input type="checkbox"/> Schifffreise / Kreuzfahrt | |

sonstige Angaben

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder reisen mit | <input type="checkbox"/> Schwangerschaft |
| <input type="checkbox"/> Astma | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Bluthochdruck | <input type="checkbox"/> Herz-Kreislaufkrankung |

Zur Beratung kommen Personen, mit Kindern.

Beratungstermin: