

zur Reise nach \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und  
zur Reise nach \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ und  
zur Reise nach \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Einzelzimmer       Doppelzimmer       Doppel- als Einzelzimmer (soweit ausgeschrieben)

	1. Person	2. Person
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Straße	_____	_____
PLZ/Wohnort	_____	_____
Telefon	_____	_____
Ansprechpartner im Notfall mit Anschrift und Telefon	_____	_____

Reisen Sie mit Rollator?  ja  nein

Reisen Sie mit Rollator?  ja  nein

**X**  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Person

**X**  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. Person

**BITTE SENDEN AN:**

**Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Rhein-Erft e.V.  
Seniorenreisen  
Zeppelinstraße 25  
50126 Bergheim**

**BEACHTEN SIE BITTE:**

**Nicht alle Seniorenreisen sind für  
Schwerbehinderte oder Rollstuhlfahrer  
geeignet. Sollten Sie zu diesem  
Personenkreis gehören, bitten wir Sie,  
sich vor Reiseanmeldung mit uns in  
Verbindung zu setzen.**