

Ihre Anfrage absenden

Bitte füllen Sie den Fragebogen möglichst genau aus und senden uns diesen per E-Mail zu. Wir antworten Ihnen schnellstens. *Überschreiben Sie die Platzhalter (Linien) mit Word oder Writer oder setzen Sie ein „X“ zur Auswahl an die entsprechende Stelle in die eckige Klammer.*

Datum _____ **Bitte einsenden an:** 02271-7593547 oder an

Care-Travelling, Postfach 11 33, D-50101 Bergheim

Ihre Kontaktdaten

Name _____ Vorname _____

Tel _____ Fax _____ E-Mail _____

Adresse _____ PLZ. _____

Ihr Anliegen _____

Ihre Urlaubswünsche – Wohin soll die Reise oder der Ausflug gehen?

Urlaubsdauer _____ Wunschtermine _____

Berge [] Meer [] Ausland [] Deutschland [] Ländlich []

Andere Ziele

Alleinreisend _____ Mit Partner _____

Pflegebedürftigkeit _____

Verhinderungspflege: Ja [] Nein []

Diagnose: _____

Welche Hilfsmittel verwenden Sie?

Rollator [] Rollstuhl [] Gehstock [] Andere: _____
