



## UNTERKUNFT

Ich wünsche

- |                                      |   |   |  |
|--------------------------------------|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hotel       | <input type="checkbox"/> Touristenklasse (1-2 Sterne) | <input type="checkbox"/> Einzelzimmer   | <input type="checkbox"/> Frühstück       |
| <input type="checkbox"/> Studio      | <input type="checkbox"/> Mittelklasse (3-4-Sterne)    | <input type="checkbox"/> Doppelzimmer   | <input type="checkbox"/> Halbpension     |
| <input type="checkbox"/> Appartement | <input type="checkbox"/> Erstklasshotel (5 Sterne)    | <input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer | <input type="checkbox"/> Vollpension     |
| <input type="checkbox"/> Bungalow    |   |   | <input type="checkbox"/> ohne Mahlzeiten |

Weitere Bemerkungen (z.B. Spezialkost): .....

Ich benötige ein rollstuhlgängiges Zimmer und Bad:

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| WC mit Haltegriffen                            | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| befahrbare Dusche (ohne Rand)                  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Duschkabine im Bad mit ..... cm Absatz möglich | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Installierten Duschklapsitz                    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Duschrollstuhl oder Duschstuhl                 | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Badewanne mit Sitzbrett                        | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

## BEHINDERUNGSFORM

Name, Vorname (der Person mit Handicap): .....

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Geistigbehindert    | <input type="checkbox"/> Sprachbehindert           | <input type="checkbox"/> Körperbehindert      |
| <input type="checkbox"/> Psychischbehindert  | <input type="checkbox"/> Wahrnehmungseinschränkung | <input type="checkbox"/> Sehbehindert         |
| <input type="checkbox"/> Krankheitsbehindert | <input type="checkbox"/> Hörbehindert              | <input type="checkbox"/> Weitere Behinderung: |
| <input type="checkbox"/> Lernbehindert       | <input type="checkbox"/> Ohne Behinderung          | .....   |

Genau Bezeichnung der individuellen Behinderungsformen: .....

## KRANKHEITEN / AUFFÄLLIGKEITEN

Genau Bezeichnung der Krankheiten / Auffälligkeiten (z.B. Epilepsie, Diabetes, Herzkrankheit, Allergien, Asthma etc.): .....

## Für Personen im Rollstuhl

Name, Vorname Rollstuhlfahrer\*in: .....

Auf Rollstuhl angewiesen  immer  teilweise

Handrollstuhl faltbar  ja  nein  Breite gefaltet: .....cm

Elektrorollstuhl  Trockenbatterie  Gel-Batterie  
 Lithiumbatterie

Rollstuhlmasse: Länge: .....cm Breite: .....cm

Höhe: .....cm

Gewicht: .....kg Rollstuhl-Typ/-Marke: .....



Ihr Körpergewicht (nur von Rollstuhlfahrer\*innen auszufüllen): .....kg

Ihre Körpergröße (nur von Rollstuhlfahrer\*innen auszufüllen): .....cm

## MOBILITÄT:

Sie können gehen  ja  nein auf normalen Carsitz transferieren  ja  nein  
stehen  ja  nein in ein Auto/Taxi transferieren  ja  nein  
Treppen steigen  ja  nein nur im Rollstuhl transportiert werden  ja  nein

**Auf Flügen:** Selbständig auf Ihren Platz/den Gang entlang gehen  ja  nein  
Selber den Transfer Rollstuhl - Sitz bzw. Toilette ausführen  ja  nein

## HILFSMITTEL:

Sonstiges / Bemerkungen (z.B. zusätzlicher Rollstuhl, weitere Hilfsmittel die mitgeführt werden, wie Rollator, Swisstrac etc. **inkl. Angaben der Masse und Gewicht**): .....

.....  
Hilfsmittel, die (falls vorhanden) vor Ort gemietet werden möchten: .....

## VERSICHERUNG

Eine Annullationskosten- und Rückreiseversicherung ist für alle Reise-Teilnehmenden obligatorisch. Bitte überprüfen Sie Ihre persönliche Kranken- und Unfallversicherung und evtl. Gepäckversicherung für den Rollstuhl vor Antritt der Ferien.

**Ich bestätige, dass ich und allfällige Mitreisende über eine private Annullationskosten- und Rückreiseversicherung verfüge und verzichte hiermit auf die obligatorische Versicherung.**

Versicherungsname: .....

**Ich verfüge / Wir verfügen über keine private Annullationskosten- und Rückreiseversicherung und möchte deshalb diese obligatorische Versicherung für dieses Reisearrangement abschliessen.**

## AUFTRAG

Ich beauftrage Procap Reisen & Sport, Frohburgstrasse 4, 4601 Olten, mir einen unverbindlichen Reisevorschlag (Offerte) zukommen zu lassen.  
Für die Ausarbeitung eines unverbindlichen Reisevorschlags von individuellen Reisen wird eine Bearbeitungsgebühr von CHF 100 bis 200 verlangt. Bei aufwändigen Beratungen oder/und Reisevorschlägen kann nach Rücksprache eine zusätzliche Bearbeitungsgebühr entsprechend dem Aufwand in Rechnung gestellt werden. Diese Gebühr wird bei einer definitiven Buchung auf den zu bezahlenden Rechnungsbetrag angerechnet.

- Der/Die Teilnehmende oder seine/ihre gesetzliche Vertretung bestätigt, dass die gemachten Auskünfte genau und vollständig sind und die entsprechenden Voraussetzungen zu diesem Ferienangebot erfüllt.
- Der/Die Teilnehmende oder seine/ihre gesetzliche Vertretung bestätigt, dass die Allgemeinen Vertrags- und Reisebedingungen von Procap Reisen & Sport Vertragsbestandteil sind.
- Ich bestätige hiermit, dass ich keinen Beistand habe und somit für diesen Auftrag unterschriftsberechtigt bin. Bei verbeiständeten (früher bevormundeten) Personen sowie bei Minderjährigen ist die Anmeldung erst gültig, wenn die Zustimmung der gesetzlichen Vertretung vorliegt.

Datum: ..... Unterschrift: .....

---

Zustimmung  der Eltern /  des Beistands (zutreffendes ankreuzen):

Name und Adresse: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Unterschriften „in Auftrag“ oder „in Vertretung“ sind nicht rechtsgültig.**

Rechnung geht an: .....

Reisedokumente gehen an: .....

**Procap Reisen & Sport wünscht  
Ihnen schöne Ferienerlebnisse!**



**Diesen Auftrag senden Sie bitte an:**

---

**Procap Reisen**

Frohburgstrasse 4 | 4601 Olten | Tel. 062 206 88 30 | reisen@procap.ch | [www.procap-reisen.ch](http://www.procap-reisen.ch)