

ANMELDEFORMULAR ATEMPAUSE

Persönliche Daten (Bitte alles in Blockbuchstaben ausfüllen)

Ich melde mich verbindlich für eine Woche Urlaub an:

Termin Urlaubsort

Vorname

Nachname

Postleitzahl Ort

Straße

Geb.Dat Telefon

- Einzelzimmer
- Doppelzimmer

Wenn möglich möchte ich das Zimmer teilen mit:

Zusätzlich wichtige Angaben (Bitte alles in Blockbuchstaben ausfüllen)

Um im Falle einer Krise adäquat und fachgerecht reagieren zu können, bitten wir um Angabe folgender Informationen – diese werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt:

Diagnose nach ICD10:

.....

Ansprechperson in Notfällen mit **24-Stunden telefonischer Erreichbarkeit** (privat und geschäftlich):

.....

.....

Wesentliche Informationen über Ihren **derzeitigen Gesundheitszustand** (spezielle Ängste, z.B. Höhenangst, vor):

Wir weisen darauf hin, dass eine akute Suchterkrankung, ein problematischer Umgang mit Alkohol und eine akute Pflegebedürftigkeit für die Teilnahme am Atempause-Urlaub Ausschlussgründe sind.

.....

Besteht bei Ihnen eine **Mobilitätseinschränkung** (z.B. Gehstock, Krücke)?

Wir bitten um Verständnis, dass die Mitnahme von Rollstuhl, Rollator und dergleichen im Rahmen des Atempause-Urlaubes nicht möglich ist.

.....

Bisherige Urlaubs- und Freizeiterfahrungen:

.....

.....

Sonstiges (besondere Hinweise, Unverträglichkeiten, vegetarische Kost, etc.):

.....

Haben Sie **Allergien**? (Penicillin, Wespenstich, etc.)

.....

.....

Müssen Sie eine **Diät** einhalten?

.....

Sind Sie **Zuckerkrank**? Wenn ja, insulin- oder medikamentenpflichtig?

.....

Angaben zur Medikation (Bitte alles in Blockbuchstaben ausfüllen)

MEDIKATION DARF NUR VOM ARZT AUSGEFÜLLT UND UNTERSCHRIEBEN WERDEN:

Morgens

Mittags

Abends

Nacht

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift und Stempel Arzt/Ärztin

Wir bitten um Verständnis, dass wir im Rahmen unserer Urlaubsorganisation unbedingt über Ihre persönlichen Angaben informiert werden müssen. Nur wenn wir Bescheid wissen, können wir verantwortungsvoll und zielgerecht für optimale Urlaubsbedingungen sorgen.

Wichtige Informationen

Da es unser Bestreben ist, das Projekt Atempause möglichst vielen Menschen zugänglich zu machen, bitten wir Sie um Verständnis, dass Personen die erstmals an einem Urlaub teilnehmen möchten bevorzugt berücksichtigt werden.

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst **nach Erhalt der Zahlung** bis spätestens 4 Wochen vor Urlaubsantritt gültig ist.

Stornogebühr – Details dazu finden Sie auf der Atempause Website unter dem Punkt Anmeldemodus und in der beiliegenden Informationsbroschüre.

Bei Besachaltung ist zusätzlich die Unterschrift und Einverständniserklärung der Sachwalterin/des Sachwalters erforderlich.

Mit meiner/unserer Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben bestätigt. Ich/wir habe/n die „**Teilnahmevoraussetzungen**“ sowie die **beiliegende Informationsbroschüre** von pro mente Austria gelesen und erkläre/n unser ausdrückliches Einverständnis.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift TeilnehmerIn

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel SachwalterIn

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel BetreuerIn