

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 auf Wunsch

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 (für statistische Zwecke erforderlich):

.....
.....

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

.....
.....

Wesentliche Informationen über Ihren **derzeitigen Gesundheitszustand** (liegt eine aktuelle Suchtproblematik, Pflegebedürftigkeit oder liegen spezielle Ängste z.B. Höhenangst, vor):

.....
.....

Besteht bei Ihnen eine **Mobilitätseinschränkung** (z.B. Rollstuhl, Gehilfe, etc.)?

.....
.....

Bisherige Urlaubs- und Freizeiterfahrungen:

.....
.....

Sonstiges (besondere Hinweise, fleischlose 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.

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“ von pro mente austria gelesen und erkläre/n ausdrückliches Einverständnis.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift TeilnehmerIn

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel SachwalterIn

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und Stempel BetreuerIn