Fair - Reisen und Mehr

für Menschen mit Behinderung

			INLIN	JLAN	INILLDO	ING 2026	'				JEI	161/	4	
Diese Seite gilt als rechtsverbindlicher Reisevertrag zwischen uns als Reiseveranstalter und den Kund: innen bzw. deren Anmelder: innen / Vertreter: innen! Angaben zur Reise:														
Reise-Nummer Reise			e-Ziel						Reise-Zeitraum					
		Π						П						
Angab	Angaben zum Reisegast: (Die hier angegebenen Mailadressen sind unser direkter Kontaktweg für Reisepost, Rechnung etc.)													
Name:							-		C männlich C weiblich					
Mail Anmelder: in			Mail gesetzl. Vertretung:											
Folger	nde Leistungen buc	he ich h	iermit verbind	lich ei	n:									
Der Grundreisepreis der zu buchenden Reise : (siehe Katalog / Übersicht)												€		
Angab	en zum Zimmerwur	sch: (Standardunterbringu	ıng ist D	oppelzimme	r, sofern nicht	anders ausge	eschriebe	en, siehe	e Katalog)				
0	Ich wünsche eine Ei	katalog, i.d.R. 6	60,- € / Tag)					€						
0	Ich wünsche eine Zimmerbelegung mit:													
Hilfs- & Leistungspakete: (Berechnung je Tagesrate, Hilfsleistungen sind in jew. Paketleistung inkludiert)														
0	Alltags-Hilfe		25,- € / Tag	0	Alltags-l	Paket	40,-€/7	Гад				€		
0	Pflege-Hilfe		50,- € / Tag	0	Pflege-P	aket	90,-€/7	Гад				€		
0	Mobilitäts-Hilfe		25,- € / Tag	0	Mobilitä	ts-Paket	60,-€/7	Гад				€		
O	Nacht-Hilfe		40,- € / Tag	0	Nacht-P	aket	90,-€/1	Гад				€		
0	ürsorge-Paket 200,- € / Tag inkl. Allt					igs- / Pflege- / b. B. Nacht-Paket			€					
Fürsorge- Plus Paket 250,- € / Tag inkl. Fürsorge-Paket & Mobi								t				€		
	Informationen zu den	einzelnen	Hilfs- / & Leistungs-	Paketen	sind bitte ur	nserem Reisek	atalog / Interr	netauftritt	t zu entr	ehmen oder b	oei uns anzufrage	en!		
Rollst	uhltransport (sitzen	d) / Ro	llstuhl-Service	Flug-l	Reisen (Der Rollstuhl m	nuss manuell	& geeign	net sein,	Maße müsser	n angegeben seir	n!)		
О	Ich buche den Rollst	uhltrans	port / Rollstuhl-	Servic		Bus: 250,- €, F	lug. pot. höhe	er)				€		
Rollstuhldart: Höhe:					Besonderheit: Tiefe: Gewicht						□ kla			
	uhldaten: Breite: naler-Service (kostenp	flichtia hir		eleistund				ei Buchu	nal)		t⊒ Kla	appbar		
0	Hilfsmittel-Service:		Bettgitter	ojoiotarig	gen, bedano		5,- € / Tag)	CI BUGILI	ng. /			€		
Verfügbarkeit abklären !		0	Dusch-Stuhl	0	Rollator	I0,- € / Tag)					€			
Berechnung je Reisetag !		О	Klapprollstuhl			(15,- € / Tag)						€		
Andere Hilfsmittel auf Anfrage!			Patientenlifter	0	Pflegebett (jew. 25,- € / Tag)				€					
	Wir bitten um Vers	ständnis,	dass wir mit Außn	ahme ei	ner persönl	ichen Mobilitä	ätshilfe keine	e eigene	n Hilfsn	nittel transpo	rtieren können!			
0	Abhol-Service Plus	: Bis max	. 120 km Distanz zu	ım Firme	ensitz möglic	:h (5,-€/	/ Mehrkilomet	ter)				€		
0	Hausbesuch / Hospitation: Für Neukund: innen / Fürsorge-Paket						(2,- € / KM & 150,- €)					€		
О	Zusatz-Gepäckstüc	n (25	5,- € / Stück)				€						
0	Notfall-Service 1: Kostengrenze Anzahlungsbetrag (siehe unten)						€ / je 1.000,- €	€)				€		
	Bei akuter Erkrankung vo		· ·							_	_			
Berec	Paket-Preise: Gesamt								- € - 250	J,- €, DIS 6.000	J,- € - 30U,- € US	vV.		
Berechnung des Gesamtreisepreises: (Aufsummierung der oben eingebuchten Leistungen / Preise) Der Gesamtreisepreis setzt sich aus den bisher ermittelten Kosten zusammen: €														
261 36	Anzahlung 25% des Reis							pätestens	s 4 Woo	hen vor Reise	beginn zu beglei			
E	-		-										!	
Bescheinigung für die Pflegekasse (z.B. zur Abrechnung der Verhinderungspflege) senden wir auf Anfrage gerne zu! Alle Informationen sind nach aktuellem Stand und bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt!														
		habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese hiermit!												

Ort, Datum:

Unterschrift: