

Anmeldung als Assistent/in

Ferien Schweiz, Hotel Solsana, Saanen
10.07. – 24.07.2010

Anmeldeschluss: 5. März 2010

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr. P/Natel: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.-Nr. G: _____ Krankenkasse: _____

E-Mail: _____ Beruf/Ausbildung: _____

Meine Hobbies sind: _____

Meine Beweggründe für eine Teilnahme sind: _____

Ich habe Erfahrung bei der Assistenz von Personen mit Behinderung nein ja

Ich habe bereits an Gruppenferien teilgenommen nein
 ja, mit folgenden Vereinigungen: _____

Ich möchte als Assistent/in einer bestimmten Person mit Behinderung mitkommen.
Deren Name: _____

Ich habe/hatte Beschwerden wie Rückenbeschwerden, Asthma, Diabetes, Allergien,
psychische Schwierigkeiten etc.
 nein
 ja, folgende: _____

Postkonto-Nr: _____

oder Bankkonto-Nr.: _____

Name der Bank: _____ Ort: _____

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, vom **Begleitblatt** und von den „**Wichtigen Informationen**“ (s. Ferienbroschüre) Kenntnis zu haben und verpflichte mich, deren Inhalt entsprechend, die mir anvertraute Person mit Behinderung optimal zu betreuen und an den Aktivitäten der Gruppe teilzunehmen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei Nichterscheinen/kurzfristiger Absage die anfallenden Kosten voll übernehme (ausser bei Krankheit, Unfall oder Todesfall im engen Familienkreis).

Datum: _____ Unterschrift: _____