|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inschrijfformulier Breek-Uit vakantie 2024** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Reisdoel**: | | | **Kirchberg (winter)** | | | | Vertrekdatum | | | **1 maart 2024** | | | | |
| **Persoonsgegevens vakantieganger** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Achternaam | |  | | | | | | Voorletters | | |  | | | M/V | |
| Roepnaam | |  | | | | | | Tel. | | |  | | | | |
| Straat en nr | |  | | | | | | Geboortedatum | | |  | | | | |
| Postcode | |  | | | | | | Woonplaats | | |  | | | | |
| E-mailadres | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Contactpersoon van vakantieganger** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Achternaam |  | | | | | | | | Voorletters | | | . | | M/V | |
| Straat en huisnummer | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postcode | | | | | Woonplaats | | | | | | | | | | |
| Tel. | | | | | E-mailadres | | | | | | | | | | |
| In dringende gevallen bereikbaar onder telefoonnummer: | | | | | *(alleen invullen indien nummer afwijkt van vermelding bij contactpersoon)* | | | | | | | | | | |
| **Correspondentie naar:** | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Bijzondere gegevens over vakantieganger** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Vul voor een goede begeleiding tijdens de vakantie de noodzakelijke gegevens zorgvuldig in. Houd bij het invullen er rekening mee dat de begeleiding geen medische achtergrond heeft en dat de begeleiding aandacht moet besteden aan verschillende deelnemers en dus bij de verzorging beperkt hulp kan verlenen* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Medisch informatie vakantieganger** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denk hierbij onder andere aan het gebruik van de medicatie en de hulp die daarbij nodig is, het risico van toevallen, dieetvoorschriften, incontinentie en andere aspecten die bij de begeleiding bekend moeten zijn. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informatie over mobiliteit verzorging en zelfredzaamheid** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denk hierbij onder andere aan het gebruik van rolstoel of rollator, hulp bij de verzorging, het beheren van zakgeld en andere aspecten die bij de begeleiding bekend moeten zijn | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Informatie over gedragingen en omgangsvormen die voor de vakantiebegeleiding van belang zijn** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ondergetekenden***  ***verklaren te weten dat deelnemen op eigen risico geschiedt, doorgaan en prijs van de reis nog niet definitief zijn en dat de verschuldigde bedragen bij definitief doorgaan van de reis door de Stichting Breek-Uit in twee termijnen (aanbetaling en restantbedrag) mogen worden afgeschreven*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Van IBAN rek. nr*** | | | | ***t.n.v*** | | | | | | | | | ***Woonplaats*** | | |
| (rekeningnummer alleen invullen indien machtiging tot automatische incasso wordt verstrekt) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datum** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Handtekening vakantieganger** | | | | | | **Handtekening wettelijk vertegenwoordiger** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |

**Opsturen naar Stichting Breek-Uit**: e-mail:[breek-uit@hotmail.com](mailto:breek-uit@hotmail.com) (voorkeur) (post: Haammakerstraat 10,5961 KK Horst)