

## Anmeldeformular Teil1

Dieser Teil dient dem Reisebüro RSE Touristik zur Erstellung eines konkreten Angebots und für die reibungslose Abwicklung bei Reisebuchung.

Nach Vorliegen eines konkreten Angebots erfolgt die Buchung direkt über RSE Touristik.

Vorbehaltlich der Verfügbarkeit.

### Reisezeitpunkt:

Eine Woche 9.-16.7.25

1. OS 763 09JUL VIEVAR 1030 1315

2. OS 764 16JUL VARVIE 1400 1450

Abflughafen ist Wien. Transfer ab Schärding/Grieskirchen/Linz/Amstetten/St. Valentin werden angedacht, jedoch ohne Anspruch darauf.

Ja, ich bin an einem Transfer interessiert!

### Personaldaten Reiseteilnehmer (bitte alle Namen wie im Reisepass angeben)

#### Teilnehmer 1:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Land:

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Telefon:

Email:

Staatsbürgerschaft:

#### Teilnehmer 2:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

### Teilnehmer 3:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

### Teilnehmer 4:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

### Teilnehmer 5:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

### Teilnehmer 6:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

## Medizinische Informationen

Name beeinträchtigte Person:

Rollstuhl: JA  NEIN

Falls JA: Gewicht: \_\_\_\_\_ Länge: \_\_\_\_\_ Breite: \_\_\_\_\_ Höhe: \_\_\_\_\_

Batteriebetrieben: JA  NEIN

Sonde: JA  NEIN

Sauerstoff: JA  NEIN

**Diagnose(n)/Sonstiges:** \_\_\_\_\_

---

---

---

**Behandelnder Arzt: (Name, Fachrichtung, Adresse, Telefonnummer) dieser Arzt sollte auch die ärztliche Freigabe (Anmeldung Teil 2) ausfüllen:**

---

---

**Vollständige Anmeldung inkl. Ärztliche Freigabe (Teil2) per Email an [info@holy-days.at](mailto:info@holy-days.at)**

**Anmeldungen vorbehaltlich der Verfügbarkeit!**

Mit der Unterzeichnung und Übermittlung dieser Anmeldung nehme ich zur Kenntnis, dass Ich mit der Verarbeitung, Speicherung & Weiterleitung meiner persönlichen Daten an das Reisebüro RES Touristik GmbH, einverstanden bin.

Konkrete Angebotslegung und Reiseabwicklung erfolgt über RES Touristik GmbH.

Anzahlungskonditionen, Stornobedingungen etc. können dem zeitnah folgenden Angebot entnommen werden. Vorbehaltlich der Verfügbarkeit.

Der gesamte Reisepreis ist an RES Touristik GmbH zu entrichten.

Ein Ansuchen zur Zuzahlung kann an den Verein Holy-Days gerichtet werden. Dies hängt natürlich vom Spendenaufkommen ab.

Eine Bestätigung an das Sozialministeriumsservice für Entlastungspflege kann von Verein erstellt werden.

Es sind durchschnittlich 5 1:1/1:2 Betreuungsstunden pro Tag/pro Kind angedacht. Es besteht kein Rechtsanspruch darauf.

**Reiseversicherung: Eine Reiseversicherung mit Stornoschutz ist obligatorisch.**

Der Verein Holy-Days übernimmt die Projektorganisation, er ist jedoch weder Reiseveranstalter noch Reisevermittler!

Weiters nehme ich zur Kenntnis, dass diese Anmeldung, bei Fixbuchung über RES Touristik GmbH, auch als einjährige Mitgliedsanmeldung dient und nach 12 Monaten automatisch endet. Der Mitgliedbeitrag beträgt €20,-/Jahr.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Holy-Days** – Verein zur Forschung und Bildung von Fürsorge und Gesundheit  
zur Entwicklung allumfassenden Wohlbefindens für Körper, Geist und Seele  
4794 Kopfing, Raffelsdorf 18  
[info@holy-days.at](mailto:info@holy-days.at)  
**VRZ: 1031565035**