REISEANMELDUNG

BETREUTE BUSREISEN

SALEM (MECKLENBURG-VORPOMMERN)
MECKLENBURGISCHE SCHWEIZ & KUMMEROWER SEE

02.09. - 07.09.2024





Mobile Pflege Moitzfeld GmbH

Diakonissenweg 1 51429 Bergisch Gladbach

02204 – 917 391 info@mobilepflegemoitzfeld.de www.mobilepflegemoitzfeld.de



6 Tage Salem im Naturpark







Eine Fahrt für Körper, Geist und Seele

Erleben Sie mit uns das wunderschöne Mecklenburg-Vorpommern, mitten im Naturpark "Mecklenburgische Schweiz und Kummerower See" mit seinen sanften Hügeln und stillen Tälern unter der Weite des Himmels. Dabei wohnen Sie im FERIENI AND SALEM in Salem

Zum Programm gehören u.a.:

Erfreuen Sie sich an Tagesausflügen, z.B. Küstenrundfahrt mit u.a. Warnemünde, Mittagessen ist bei den Tagesausflügen inklusive.

Lassen Sie ihre Seele baumeln und genießen eine Auszeit.

Der Reiseablauf wird aus organisatorischen Gründen sowie nach Wetterlage vor Ort festgelegt.

Reiseleistungen:

- ✓ Fahrt in einem modernen Reisebus
- ✓ Frühstück auf der Hin- und Rückfahrt ✓ 5 x Mittagessen
- ✓ 5x Übernachtung inkl. Frühstück und Abendessen im Ferienland Salem
- ✓ Tagesausflüge und Besichtigungen
 ✓ Reiseleitung und Begleitung
- ✓ Eintritte und Ausflüge sind im Reisepreis enthalten
- ✓ Hilfsmittel wie z.B. Rollator/Rollstuhl können mitgenommen werden

Pflegeleistungen:

- ✓ Pflegerische Betreuung & Rundumversorgung durch die Mobile Pflege Moitzfeld / Overath (Fachpersonal in Pflege und Betreuung). Die Leistungen können bei vorhandenen Pflegegrad (ab PG 2) wie gewohnt mit der Pflegekasse abgerechnet werden.
- ✓ Die Pflege- und Betreuungsleistungen sind <u>nicht</u> im Reisepauschalpreis enthalten.







Reiseanmeldung







Hiermit melde ich mich/uns verbindlich zur Reiseteilnahme nach Salem vom 02.09. - 07.09.2024 an. Die Anmeldung ist bei der Mobilen Pflege Moitzfeld oder der Mobilen Pflege Overath möglich.

☐ Reiserücktrittsversicherung 66,00 € ✓ Alle o.g. Preise verstehen sich pro Person ✓ Busreise und Hotelle Die Anmeldung wird durch die schriftliche Bestätigung ve	_
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	Telefon
Kontaktperson (für Notfälle)	Pflegegrad
Versicherung inkl. Versichertennummer	Haustürservice gewünscht: (Abholung, Transfer zum Reisebus für Hin- und Rückfahrt)
Benötigte Hilfsmittel (Rollstuhl, Rollator etc.)	Pauschale 20,- € Ja Nein
Wichtige Hinweise für die Pflege (z.B. spezielle Medikam	nente, etc.)

Ort, Datum, Unterschrift*

^{*}Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich die auf www.mobilepflegemoitzfeld.de beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.