

# KOBV – Der Behindertenverband

1080 WIEN  
LANGE GASSE 53

TEL. 01/406 15 86 – 21 DW  
E-MAIL: urlaub@kobv.at

ZVR-Zahl: 86 81 48 653

Stand: 01/2019

## ANMELDUNG für einen Erholungsaufenthalt im verbandseigenen Erholungshaus **Schloss Freiland**

**BITTE BEACHTEN SIE:  
JEDER ANMELDUNG SIND EINKOMMENSNACHWEISE BEIZULEGEN !!!**

A) Vor- und Nachname: ..... Telefon: .....

Adresse: .....

geboren am: .....

Mitgliedsnummer: .....

RollstuhlfahrerIn  \*) schwer gehbehindert  \*) RollatorbenutzerIn  \*)

*Die Angabe dieser gesundheitsbezogenen Daten erfolgt freiwillig und dient der Berücksichtigung Ihrer Bedürfnisse bei der Auswahl der Zimmer.*

Einbettzimmer  \*) Doppelzimmer  \*)

---

### Wünschen Sie die Teilnahme einer Begleitperson:

B) Vor- und Nachname: ..... geboren am: .....

Adresse: .....

---

### In welcher Zeit wünschen Sie den Erholungsaufenthalt zu verbringen?

von: ..... bis: .....

---

### Name und Adresse des nächsten Angehörigen:

..... Telefon: .....

---

Verpflegung: **Vollpension**  \*)

**Halbpension mit**  
- Mittagessen  \*) oder  
- Abendessen  \*)

**Nächtigung/Frühstück**  \*)

---

\*) **Bitte Zutreffendes ankreuzen!**

