

**Anmeldebogen**

Name: ..... Vorname: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: .....

Tel.: .....

Beruf: .....

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  M  W  D

**Reisedaten (bitte auch Transit- und Zwischenstopps angeben)**

Land/Länder	Region/Stadt	Reisezeitraum von ... bis ...	Reisebedingungen (s. u., 1-3)

- 1 Aufenthalt im Landesinneren unter einfachen Bedingungen (Rucksack-, Trekking-, Individualreise mit Unterkunft in einfachen Quartieren/Hotels; Campingurlaub)
- 2 Aufenthalt in Städten oder touristischen Zentren mit (organisierten) Ausflügen ins Landesinnere bzw. organisierte Rundreise durch das Landesinnere (Pauschalreise, Unterkunft in Hotels mittleren bis gehobenen Standards)
- 3 Aufenthalt ausschließlich in Großstädten und Touristenzentren (Unterkunft in Hotels gehobenen bzw. europäischen Standards)

**Art der Reise**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Geschäftsreise | <input type="checkbox"/> Sporturlaub (Sportart: .....  |
| <input type="checkbox"/> Rundreise      | <input type="checkbox"/> Trekking-Tour (Höhe: .....  |
| <input type="checkbox"/> Badeurlaub     | <input type="checkbox"/> Langzeitaufenthalt (>6 Wochen) <input type="checkbox"/> Schifffreise/Kreuzfahrt |

**Sonstige Angaben**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schwangerschaft                 | <input type="checkbox"/> Asthma bronchiale/COPD                          | <input type="checkbox"/> Kinder (..... Jahre) reisen mit |
| <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus               | <input type="checkbox"/> Bluthochdruck                                   | <input type="checkbox"/> Herz-Kreislaufkrankung          |
| <input type="checkbox"/> Thromboseneigung/Blutverdünnung | <input type="checkbox"/> Immunsuppression (innerhalb des letzten Jahres) |  |
| <input type="checkbox"/> Allergie gegenüber.....         | <input type="checkbox"/> Impfungen <4 Wochen: .....                      |  |