

## Gegevens

---

Naam	
Voorletters	
Roepnaam	
Geslacht	<input type="checkbox"/> Man . <input type="checkbox"/> Vrouw .
Geboortedatum	
Naam en voornaam volgens paspoort	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Email	

## Reiskeuze

---

Naam kamergenoot (indien van toepassing)	
Welke reis wilt u boeken?	

<input type="checkbox"/> Trencianske Teplice 5 mei t/m 24 mei 2019, Hotel Krym. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1P.Kamer ZB €1765,-</li> <li><input type="checkbox"/> 1P.Kamer MB €1841,-</li> <li><input type="checkbox"/> 2P.Kamer ZB €1556,-</li> <li><input type="checkbox"/> 2P.Kamer MB €1594,-</li> <li><input type="checkbox"/> Begeleider ZB€--,-</li> <li><input type="checkbox"/> Begeleider MB €--,-</li> </ul> <p>(ZB = Zonder balkon, MB = Met balkon)</p>	<input type="checkbox"/> Trencianske Teplice 22 september t/m 11 oktober 2019, Hotel Krym. <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 1P.Kamer ZB €1765,-</li> <li><input type="checkbox"/> 1P.Kamer MB €1841,-</li> <li><input type="checkbox"/> 2P.Kamer ZB €1556,-</li> <li><input type="checkbox"/> 2P.Kamer MB €1594,-</li> <li><input type="checkbox"/> Begeleider ZB €--,-</li> <li><input type="checkbox"/> Begeleider MB €--,-</li> </ul> <p>(ZB = Zonder balkon, MB = Met balkon)</p>
--	--

## Verzekeringen en calamiteiten

Zorgverzekeraar	
Zorgverzekerings nummer	
Paspoortnummer	
Soort aanvullende verzekering	
Reisverzekering afgesloten bij	
Internationale alarmnummer van de reisverzekering	

<b>Wie waarschuwen bij calamiteiten:</b>	
Naam	
Telefoonnummer	
Adres	
Postcode en plaats	
Relatie tot betrokkene	

## Medisch

---

Voor welke aandoening wilt u de reis ondernemen?	
Op dit moment zijn de klachten van de reiziger	
Maakt u gebruik van hulpmiddelen zoals krukken, rolstoel etc?  <input checked="" type="checkbox"/> Ja  <input checked="" type="checkbox"/> Nee	Zo ja, welke:
Kunt u zichzelf verzorgen bij het aan- en uitkleden, reizen e.d.?  (wanneer u zich niet zelf kunt verzorgen, dient u een eigen begeleider mee te nemen.)	<input type="checkbox"/> Ja  <input type="checkbox"/> Nee

Wat zij de eventuele beperkingen?	
Lijdt u naast de aandoening waarvoor u de reis wilt ondernemen nog aan andere ziekten?	
Hebt u een dieet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, welk:
Bent u momenteel onder medische behandeling? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee	Zo ja, waarvoor:
Naam huisarts	
Telefoonnummer	
Naam specialist	
Telefoonnummer specialist	
Eventuele opmerkingen die van belang zijn:	

## Overig

---

- De reiziger is verplicht informatie over zichzelf, zoals over zijn geestelijke en/of lichamelijke toestand, waarnaar hierboven niet expliciet wordt gevraagd, maar waarvan de reiziger kan begrijpen dat deze informatie voor Stichting Kuren wel noodzakelijk is om te weten voor het naar behoren kunnen uitvoeren van de reisovereenkomst, hieronder in te vullen: Eventuele opmerkingen, die van belang (kunnen) zijn:

(Mocht deze informatie pas ter kennis van reiziger komen, nadat deze reisovereenkomst is ondertekend, dan dient de reiziger deze informatie voor aanvang van de reis schriftelijk of via de e-mail aan Stichting Kuren kenbaar te maken. De reiziger dient 10% van de reissom binnen 14 dagen na boeking te voldoen.)

- De rest van de reissom dient 2 maanden voor vertrek te worden voldaan. Dit gaat om een bedrag van ad

Plaats:

Datum:

Kopie van paspoort en kopie van reisverzekering dient u toe te voegen.

Dit formulier opsturen naar:

Henny Kok

Jan Steenlaan 19

3931LA Woudenberg