

Dagtochten in Nederland *(vink uw keuze aan)*

			kosten per persoon*
	Dagtocht Kerst bij Intratuin Rosmalen	woensdag 17 december 2025	☐ € 99,-
	Dagtocht Meezingconcert De Lievekamp Oss	woensdag 11 februari 2026	☐ € 89,-
	Dagtocht Bezoek PSV stadion	woensdag 25 maart 2026	☐ € 119,-
	Dagtocht Paasboottocht Biesbosch	woensdag 1 april 2026	☐ € 149,-
	Dagtocht ZiE-ZOO Volkel	woensdag 22 april 2026	☐ € 99,-
	Dagtocht Groen Geluk Oisterwijk	woensdag 20 mei 2026	☐ € 149,-
	Dagtocht Scheveningen	woensdag 3 juni 2026	☐ € 159,-
	Dagtocht Boottocht Biesbosch	woensdag 24 juni 2026	☐ € 149,-
	Dagtocht Tuinen van Appeltern	woensdag 26 augustus 2026	☐ € 135,-
	Dagtocht Vlindersafari Gemert	woensdag 16 september 2026	☐ € 89,-
	Dagtocht Groen Geluk Oisterwijk	woensdag 7 oktober 2026	☐ € 149,-
	Dagtocht Meezingconcert De Lievekamp Oss	woensdag 11 november 2026	☐ € 89,-

Meerdaagse vakanties *(vink uw keuze aan)*

			Eenpersoons- kamer p.p.*	Tweepersoons- kamer p.p.*
	Hotel IJsselvliedt in Wezep	maandag 13 april t/m donderdag 16 april 2026	☐ € 1.075,-	☐ € 975,-
	Hotel Golfzang in Egmond aan Zee	maandag 8 juni t/m donderdag 11 juni 2026	☐ € 1.100,-	☐ € 1.000,-
	Groepsaccommodatie 't Keampke De Linde in De Lutte	maandag 28 september t/m donderdag 1 oktober 2026	☐ € 975,-	☐ € 875,-
	Hotel IJsselvliedt in Wezep	vrijdag 11 december t/m maandag 14 december 2026	☐ € 1.075,-	☐ € 975,-

Voorkeur kamergenoot *(die persoon dient een eigen inschrijfformulier in te vullen):*

* prijswijzingen voorbehouden, zie pagina 30 van de brochure

Deelnemer

Voorletters ☐ Dhr. ☐ Mevr. Geboortedatum

Naam Meisjesnaam

Straat + huisnr.

Postcode Woonplaats

Telefoonnummer Mobiel telefoonnr.

E-mailadres BSN nummer

Locatie

Contactpersoon / thuisblijver

Naam Telefoonnummer

E-mailadres

Correspondentie sturen naar

☐ Postadres ☐ E-mailadres

Zorg

Ontvangt u zorg van BrabantZorg ☐ ja ☐ nee

Contactpersoon zorginstelling / thuiszorg / GGZ

Naam Telefoonnummer

E-mailadres Locatie/organisatie

Ziektekostenverzekering

Maatschappij Polisnummer

Opstapplaats dagtocht/reis

☐ BrabantZorg locatie

☐ Privé woonadres

Wanneer u opstapt vanuit uw eigen woonadres worden extra kosten in rekening gebracht, zie pagina 25.

Toestemmingsverklaring

Bij BrabantZorg worden regelmatig foto's, films en audio-opnames gemaakt. Aan de hand van het gebruikte materiaal zijn geen persoonsnamen of andere gegevens te herleiden. Wij vinden het belangrijk hier zorgvuldig mee om te gaan. Daarom vragen wij u toestemming te verlenen. De beeldrechten van de foto's, films of audio-opnames liggen bij BrabantZorg.

☐ Ik geef toestemming voor foto's, films, of audio opnames en mogen door BrabantZorg Erop uit gebruikt worden voor onbepaalde tijd in vakantiebrochure, website, social media etc.

Zorg dagtocht *(bij een dagtocht zijn geen hulpmiddelen aanwezig)*

Ik heb hulp nodig bij

- | | |
|--|---|
| ☐ geen hulp nodig <i>(ga naar vraag 'Diversen')</i> | ☐ toiletgang |
| ☐ insuline spuiten | ☐ ogen druppelen |
| ☐ medicijngebruik | |

Zorg vakantie

Ik heb hulp nodig bij

- | | |
|--|---|
| ☐ geen hulp nodig <i>(ga naar vraag 'Diversen')</i> | ☐ toiletgang |
| ☐ insuline spuiten | ☐ ogen druppelen |
| ☐ wassen en aankleden | ☐ verwisselen van incontinentiemateriaal |
| ☐ in en uit bed stappen | ☐ boven en/of onder wassing |
| ☐ wondzorg | ☐ zalven |
| ☐ steunkousen | ☐ medicijngebruik |
| ☐ in de nacht, hoe vaak: | |
| ☐ ik heb per dag ongeveer / uren/minuten zorg en/of begeleiding nodig | |

Hulpmiddelen

Ik wil hulpmiddelen huren *(alleen mogelijk bij een reis)*

- | | |
|---|---|
| ☐ toiletverhoger | ☐ steunen bij toilet |
| ☐ rolstoel voor langere afstanden | ☐ hoog/laag bed |
| ☐ bed rekken/bed papegaai | ☐ bed tafeltje |
| ☐ speciaal matras | ☐ douchebrak |
| ☐ douchestoel | ☐ poststoel |
| ☐ steady | |
| ☐ actieve tillift gewicht: kg. lengte: cm. | |

Diversen

Ik heb een dieet ☐ ja ☐ nee

Zo ja, welke:

Ik heb hulp/ondersteuning nodig bij de maaltijd ☐ ja ☐ nee

Ik ben diabeet ☐ ja ☐ nee

Ik ben hartpatiënt ☐ ja ☐ nee

Ik heb epilepsie ☐ ja ☐ nee

Ik heb een allergie ☐ ja ☐ nee

Zo ja, welke:

Ik heb een ☐ katheter ☐ stoma ☐ voedingssonde

Mobiliteit

- | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------------------|
| Ik gebruik een rolstoel (<i>gebruikt u geen rolstoel, ga naar vraag 'Beweglijkheid'</i>) | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik zit in een elektrische rolstoel en bedien deze zelf | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik zit altijd in een rolstoel en blijf hierin tijdens de busrit | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik zit voor langere afstand in een rolstoel en neem deze mee | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik huur graag een rolstoel van BrabantZorg, de kosten bedragen € 25,- | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan staan | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan een paar passen lopen, namelijk passen | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik gebruik bij het lopen | ☐ niks | ☐ stok |
| | | ☐ rollator |

Beweglijkheid

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| Ik kan zelfstandig lopen | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik heb geen beperking bij lopen (langer dan een half uur) | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan korte afstanden lopen (minder dan een half uur) | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan traplopen | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan in een busje stappen (met hoge instap) | ☐ ja | ☐ nee |
| Ik kan enkele afstapjes nemen | ☐ ja | ☐ nee |

Wijzigingen graag tijdig doorgeven als het betrekking heeft op het vervoer, zoals een rolstoel of rollator.

Gezondheid en geestelijke gesteldheid

Eventuele korte omschrijving van uw gezondheid en de hulp die u nodig heeft op dit moment:

.....

.....

.....

.....

Overige opmerkingen:

.....

.....

Ondertekening

BrabantZorg Erop uit is onderdeel van Stg. BrabantZorg. BrabantZorg Erop uit biedt meerdaagse trips aan aan cliënten van Stg. BrabantZorg. De inrichting van de zorg en begeleiding voorafgaand en tijdens de reis wordt verzorgd door medewerkers van Stg. BrabantZorg. Om deze inrichting aan te laten sluiten bij de bestaande zorg en begeleiding die de cliënt ontvangt van Stg. BrabantZorg, kunnen de medewerkers en het zorgteam van BrabantZorg Erop uit toegang krijgen tot zorg- en medische gegevens (dossier) van een cliënt en zo nodig kan er met de behandelaren van een cliënt contact op worden genomen door het team van BrabantZorg Erop uit.

Middels ondertekening verklaart u of uw (wettelijk) vertegenwoordiger dit boekingsformulier met de relevante informatie naar waarheid te hebben ingevuld en akkoord te gaan met de algemene voorwaarden van BrabantZorg Erop uit. Prijswijzigingen voorbehouden.

Handtekening deelnemer Datum