












Dagtochten in Nederland *(vink uw keuze aan)*

			kosten per persoon*
 Dagtocht Dagje Kerstsferen in Veghel	woensdag 6 december 2023	<input type="checkbox"/>	€ 139,-
 Dagtocht DAF Museum & Watermolen Eindhoven en Nuenen	woensdag 24 januari 2024	<input type="checkbox"/>	€ 139,-
 Dagtocht Charles Dickens in Veghel	vrijdag 23 februari 2024	<input type="checkbox"/>	€ 99,-
 Dagtocht Lenny Kuhr in Waalwijk	zondag 24 maart 2024	<input type="checkbox"/>	€ 99,-
 Dagtocht Boerenbondsmuseum Gemert	woensdag 10 april 2024	<input type="checkbox"/>	€ 99,-
 Dagtocht Dierenrijk Nuenen	woensdag 15 mei 2024	<input type="checkbox"/>	€ 109,-
 Dagtocht Zee, strand en museum Scheveningen	woensdag 5 juni 2024	<input type="checkbox"/>	€ 149,-
 Boottocht Liedjes van Vroeger	woensdag 26 juni 2024	<input type="checkbox"/>	€ 109,-
 Boottocht Liedjes van Vroeger	woensdag 4 september 2024	<input type="checkbox"/>	€ 109,-
 Dagtocht Shoppen en hoppen in Brabant	woensdag 25 september 2024	<input type="checkbox"/>	€ 99,-
 Dagtocht Klok & Peelmuseum in Asten	woensdag 30 oktober 2024	<input type="checkbox"/>	€ 99,-

Meerdaagse vakanties *(vink uw keuze aan)*

		1-persoons- kamer p.p.*	2-persoons- kamer p.p.*
 4-daagse busreis Imminkhoeve, Lemele maandag 15 april t/m donderdag 18 april 2024		<input type="checkbox"/> € 999,-	<input type="checkbox"/> € 899,-
 4-daagse busreis Hotel Golfzang, Egmond aan Zee dinsdag 21 mei t/m vrijdag 24 mei 2024		<input type="checkbox"/> € 999,-	<input type="checkbox"/> € 899,-
 4-daagse busreis Spelderholt, Beekbergen maandag 1 juli t/m donderdag 4 juli 2024		<input type="checkbox"/> € 799,-	<input type="checkbox"/> € 749,-
 3-daagse busreis André Rieu concert, Maastricht zaterdag 14 december t/m maandag 16 december 2024		<input type="checkbox"/> € 1.349,-	<input type="checkbox"/> € 1.249,-

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 _____

Cliënt Contact Persoon (zorginstelling/thuiszorg/GGZ)

Naam _____ Telefoonnummer _____
 E-mailadres _____ Locatie/organisatie _____

Ziektekostenverzekering

Maatschappij _____ Polisnummer _____

Correspondentie sturen naar

Postadres _____ E-mailadres _____

Huisarts

Naam huisarts/verpleeghuisarts*: _____

**streep door wat niet van toepassing is en naam van uw huis/verpleeghuisarts noteren.*

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 opnamen en mogen door BrabantZorg Erop uit gebruikt worden voor onbepaalde tijd in vakantiebrochure, website, social media etc.
- Ik geef geen toestemming in het maken van foto's, films of audio opnamen

Zorg dagtocht (bij een dagtocht zijn geen hulpmiddelen aanwezig)

Ik heb hulp nodig bij

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> geen hulp nodig (ga naar vraag 'Diversen') | <input type="checkbox"/> toiletgang |
| <input type="checkbox"/> insuline spuiten | <input type="checkbox"/> ogen druppelen |
| <input type="checkbox"/> medicijngebruik | |

Zorg vakantie

Ik heb hulp nodig bij

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

Hulpmiddelen

Ik wil hulpmiddelen huren (alleen mogelijk bij een reis)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> toiletverhoger | <input type="checkbox"/> steunen bij toilet |
| <input type="checkbox"/> rolstoel voor langere afstanden | <input type="checkbox"/> hoog/laag bed |
| <input type="checkbox"/> bed rekken/bed papegaai | <input type="checkbox"/> bed tafeltje |
| <input type="checkbox"/> speciaal matras | <input type="checkbox"/> douchekruk |
| <input type="checkbox"/> douchestoel | <input type="checkbox"/> poststoel |
| <input type="checkbox"/> steady | |
| <input type="checkbox"/> actieve tillift gewicht: _____ kg. lengte: _____ cm. | |

DiversenIk heb een dieet ja nee

Zo ja, welke: _____

Ik heb hulp/ondersteuning nodig bij de maaltijd ja neeIk ben diabeet ja neeIk ben hartpatiënt ja neeIk heb epilepsie ja neeIk heb een allergie ja nee

Zo ja, welke: _____

Ik heb een katheter stoma voedingssonde

Mobiliteit

- Ik gebruik een rolstoel (*gebruikt u geen rolstoel, ga naar vraag 'Bewegelijkheid'*) ja nee
- Ik zit in een elektrische rolstoel en neem deze mee ja nee
- Ik zit altijd in een rolstoel 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

Bewegelijkheid

- 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 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.

Ik gebruik bij het lopen

- niks stok 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 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.

Naam deelnemer _____

Datum _____