

Anmeldeformular für Therapieaufenthalt in Rovinj von 7. – 28. Juni 2026

Achtung: Beachten Sie die neuen Rahmenbedingungen für den Therapieaufenthalt laut vorheriger Beschreibung!

Teilnehmer/in:

Name:..... Geb. Datum:.....

Adresse:.....

Telefonnummer: E-Mail-Adresse:

☐ Arbeitsunfall

☐ Freizeitunfall

☐ Erkrankung

Ich bin Mitglied im Verband der Rollstuhlfahrenden Österreichs seit:

Rollstuhlfahrer/in:

☐ Ja

☐ Nein

Verpflegung:

☐ nur Frühstück

☐ Halbpension mit Mittagessen

☐ Halbpension mit Abendessen

☐ Vollpension
(Mehrkosten im Vergleich zur
Halbpension sind selbst zu tragen)

Unterkunft:

☐ Einzelzimmer

☐ Doppelzimmer für mich und Begleitperson

☐ Einzelbelegung im Doppelzimmer

(Mehrkosten von Einzelzimmer zu Einzelbelegung im Doppelzimmer sind selbst zu tragen.)

Ich benötige:

☐ ein Trapez beim Bett

☐ Duschsessel

☐ Sonstiges:.....(auf Anfrage)

Wie oft wurde seit 2015 an einem Therapieaufenthalt in Rovinj teilgenommen?

Bitte Anzahl der bisherigen Teilnahmen angeben:

Ich nehmen teil: ☐ 2 Wochen (14. bis 28. Juni 2026)
 ☐ 3 Wochen (7. bis 28 Juni 2026)
 (Aufenthaltskosten für die 3. Woche sind selbst zu finanzieren.)

Ich komme ☐ alleine ☐ mit einer Begleitperson

Meine Begleitung:

Name:.....

Adresse:.....

Telefonnummer: E-Mail-Adresse

Unterkunft: ☐ Einzelzimmer ☐ bei Teilnehmer/in im Doppelzimmer

☐ Meine Begleitung ist Mitglied im Verband der Rollstuhlfahrenden Österreichs

Verpflegung:

☐ nur Frühstück ☐ Halbpension mit Mittagessen
☐ Halbpension mit Abendessen ☐ Vollpension

Datum: Unterschrift:

Die Anmeldung für Rovinj ist auch auf der Homepage online möglich.