



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

DRK-Ortsverein
Waldkappel



Teilnahmebestätigung

Ich nehme am Seniorennachmittag am 25. Oktober 2025 teil:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____
(nur für Rückfragen)

Ich werde eine Begleitperson mitbringen: ja nein

Ich beantrage einen Fahrdienst:
(ohne Rollstuhl) ja nein

Ich beantrage einen Fahrdienst:
(mit Rollstuhl) ja nein

Bestehen Unverträglichkeiten? _____
(wenn Ja, welche?)

Datum, Unterschrift