

Anmeldeformular für Hilfeleistungen

Ich möchte anlässlich meiner Flugreise kostenlose Hilfeleistungen in Anspruch nehmen:

Name, Vorname:

Etwaige Begleitung:

Meine E-Mail:

Hin- und Rückflug

Datum	Abflughafen (Hinflug)	Ankunftsflughafen (Hinflug)	Flugnr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum	Abflughafen (Rückflug)	Ankunftsflughafen (Rückflug)	Flugnr.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Ich kann keine weiten Wege gehen, aber mit Hilfe Treppen steigen (Fachbezeichnung = WCHR)
- Ich kann keine weiten Wege gehen und keine Treppen steigen (Fachbezeichnung = WCHS)
- Ich bin nicht in der Lage zu gehen (Fachbezeichnung = WCHC)
- Ich nehme meinen Rollator mit
- Ich nehme meinen eigenen Rollstuhl mit
- Dieser ist handbetrieben (WCMP)
- Dieser ist batteriebetrieben (WCBD)

mit einer Trockenbatterie

mit einer auslaufsicheren Gelbatterie

Nassbatterien werden aus Sicherheitsgründen nicht befördert.

Nachstehend führe ich das Gewicht und die Maße meines Rollstuhls auf:

kg Höhe/cm Breite/cm Tiefe/cm

Ich möchte über die Freigeepäckgrenze hinaus zusätzliche Hilfsmittel mitnehmen:

Art der Hilfsmittel:

Maße/Gewicht:

Alle Hilfeleistungen sind kostenfrei. Zusätzlich reservieren wir Ihnen gebührenfrei einen Sitzplatz für Sie und eine etwaige Begleitung. Die Mitnahme von medizinischem Sondergepäck ist bis zu einem Gewicht von 10 kg kostenfrei. Hierfür muss aber bei der Anmeldung ein detailliertes ärztliches Attest über den Umfang und die Art des Bedarfs vorgelegt werden.

Bitte beachten Sie, dass eine rechtzeitige Anmeldung notwendig ist, um einen reibungslosen Ablauf bei der Abfertigung zu gewährleisten.

Senden Sie bitte dieses Formular an fly@berways.com