

Fragebogen für Gäste mit körperlichen Einschränkungen & Gäste mit einem Rollstuhl/Scooter an Bord der *Mein Schiff*® Flotte

Voi	r- und Nachr	name des Gastes mit Einschränkung:			
Vorgangsnummer:			Gewünschte Kabinen Nr.:		
Ro	ute und Reis	sezeitraum:			
Tel	efon:		E-Mail:		
Lie	be Gäste,				
ger	ne unterstü	tzen wir Sie bei allen Fragen rund um das ⁻	Thema barrieref	reies Reisen an Bord der <i>Mein Schiff</i> ® Flotte.	
köı	nnen. Diese		eitere Eingangs-	dass Sie Ihren Urlaub unbeschwert genießen · und Badezimmertüren sowie spezielle Hand Nähe unserer Aufzüge.	
	te beachten gewiesen sir	_	Kabine nur mö	glich ist, wenn Sie auf einen Rollstuhl/Scoote	
baı	ren Bereiche	•		details, Landausflügen, eingeschränkt erreich- n Thema barrierefreies Reisen finden Sie unter	
Se	nden Sie un	s bitte den vollständig ausgefüllten Frage	ebogen per E-M	lail oder Fax an:	
E-l Fa		spezialservice@tuicruises.com +49 40 60001-5110		+49 40 60001-5111 TUI Cruises GmbH, Heidenkampsweg 58, 20097 Hamburg	
		des Formulars bitten wir Sie um Verständr zu 3 Tage benötigen. Die notwendigen An		die Bearbeitung und Beantwortung Ihrer vom Gast oder seiner Begleitung ausgefüllt.	
Bit	te geben Sie	e an, welche Punkte für Sie zutreffend sind	d:		
		Anmeldung eines Rollstuhls an Bord der <i>Mein Schiff®</i> Flotte. (Die Buchung einer barrierefreien Kabine sowie eines Sondertransfers wird nicht gewünscht)			
	Anmeldun	g eines Rollstuhls und verbindliche Buch	nung einer barı	rierefreien Kabine der <i>Mein Schiff®</i> Flotte.	
	Buchung e	ines Sondertransfers zwischen Flughafer	n und Schiff.		
	Anmeldung von medizinischem Sonderbedarf an Bord der Mein Schiff® Flotte. (Es müssen ausschließlich die folgenden medizinischen Geräte angemeldet werden: Personenlifter, Rollstuhlzuggeräte, Handbikes). Bitte senden Sie uns mit dem vollständig ausgefüllten Fragebogen das technische Datenblat Ihres Geräts.				

 $\hbox{Die $Anmeldung von Rollatoren f\"ur die Mitnahme an Bord der $\textit{Mein Schiff}$ {}^{\$}$ Flotte ist nicht erforderlich}.$

Vor- und Nachname des Gastes mit Einschränkung:						
Vorgangsnummer:						
Angaben zur Art der Beeinträchtigung: Bitte formulieren Sie die Angaben so, dass Ihre eingeschränkten Fähigkeiten daraus ersichtlich sind (z.B. querschnittsgelähmt und ständig auf den Rollstuhl angewiesen usw.):						
Angaben zur körperlichen Einschränkung: (Bitte kreuzen Sie die auf Sie zutreffende Antwort an)						
\square Ich kann keine langen Wege laufen, bin jedoch in der Lage Stufen (z.B. Flugzeugtreppe) alleine zu bewältigen.						
□ Ich kann keine langen Wege und Stufen laufen, bin jedoch in der Lage die Strecke von der Flugzeugtür bis zu meinem Platz alleine zu bewältigen.						
\square Ich bin ständig auf den Rollstuhl angewiesen und benötige für alle Strecken Unterstützung.						
Art des Rollstuhls / Scooters: □ handbetriebener Rollstuhl □ Elektro-Rollstuhl mit Trockenzellenbatterie □ Scooter						
Ist der Rollstuhl zusammenklappbar/faltbar? $\ \square$ Ja $\ \square$ Nein						
Maße: H = cm B = cm T = cm						
Gewicht Rollstuhl (ohne Person) kg						

Anmeldung des Rollstuhls/Scooters/medizinischen Sonderbedarfs bei der Fluggesellschaft

Die Anmeldung des Rollstuhls/Scooters/medizinischen Sonderbedarfs sowie die Anmeldung von Sonderservices (z. B. Einstiegshilfen am Flughafen) sind direkt bei der Fluggesellschaft vorzunehmen. Details hierzu finden Sie unter www.tuicruises.com/kreuzfahrten-mein-schiff/anreise-und-abreise/flug-anreise/Zusatzleistungen

Vor- und Nachname des Gastes mit Einschränkung:							
Vo	rgangsnummer:						
Sc	ondertransfer zwis	chen Flughafen und Sch	niff bei An- und Abreise m	it Rollstuhl			
We	enn Sie Ihre <i>Mein Schi</i>	iff® Kreuzfahrt mit TUI Cruise		iises: cht haben, ist der entsprechende n Reisegepäck bereits inklusive.			
Sie Scl bit Bit	e reisen individuell an hiff? Hierzu benötiger ten wir Sie um Bekar te beachten Sie, dass	n wir Ihre Flugdaten mit Flug Intgabe der neuen Fluginforr	n kostenpflichtigen Rollstuhltra nummern und -zeiten. Sollten s mationen.	ansfer zwischen Flughafen und ich diese im Nachhinein ändern, setagen der <i>Mein Schiff</i> ® Flotte			
An	reisedatum:	Flugstrecke:	Flugnummer:	Flugzeit:			
Ab	reisedatum:	Flugstrecke:	Flugnummer:	Flugzeit:			
eir Be (Bi	Gerne informieren wir Sie über die Kosten eines vorbestellten Rollstuhltransfers mit einem PKW, Minivan oder einem Rampenwagen. Bestimmung des Sondertransfers: (Bitte wählen Sie nur einen für Sie zutreffenden Transfer) Reisebus – Ich kann mit Hilfe meiner Begleitperson in einen Reisebus einsteigen und mein Rollstuhl ist faltbar. Rollstuhl und Gepäck werden im Gepäckfach transportiert. Bei dieser Auswahl stellen wir Ihnen keinen Sondertransfer zur Verfügung. PKW – Ich kann mit Hilfe meiner Begleitperson in einen PKW einsteigen. Begleitperson: max. 1.						
	Bitte beachten Sie, dass es sich auch um einen SUV handeln kann. Aus Platzgründen ist es möglich, dass das Gepäck im normalen Transferbus befördert wird.						
	Rampenwagen – Ich benötige einen Transfer in meinem Rollstuhl sitzend. Begleitperson: 1 (weitere auf Anfrage) Das Gepäck wird in der Regel im selben Fahrzeug transportiert.						
	Begleitpersonen: mi Bitte beachten Sie, o	nd. 2 (weitere auf Anfrage)		einzusteigen. gf. eine Stufe überwunden wer-			
So	llten Sie nicht in der La	age sein in einen Minivan einz	usteigen, wählen Sie bitte den Pk	KW- oder Rampenwagen-Transfer.			
	te beachten Sie, dass v hlfühlschiff anbieten.	wir bei An- und Abreise in deu	tschen Häfen keine Sondertransf	ers zwischen Hauptbahnhof und			
Hir	nweis für USA-Reisend	e: Hier erfolgt der Transfer aus	schließlich im normalen Transferb	ous mit Rampe.			
Wa	Bitte beachten Sie, dass in einigen Destinationen nur wenige Rampenfahrzeuge zur Verfügung stehen und es daher zu Wartezeiten am Flughafen/Hafen kommen kann. Beachten Sie bitte zudem, dass die Staumöglichkeiten, je nach Fahrzeugtyp, variieren können						

Stand 02/2020

Vor- und Nachname des Gastes mit Einschränkung	Vorgangsnummer			
Einverständniserklärung für Gäste mit körperlichen Einschränkungen				
Hiermit erkläre ich (Name, Vorname) über die nachfolgenden Punkte informiert und mit deren l Mitnahme meines Rollstuhls/Scooters oder Gehhilfe sowie Seh- und/oder Hörbehinderung einhalten werde.	<u> </u>			
■ Zu ihrer eigenen Sicherheit behält TUI Cruises sich das R Sehhilfe auf dem besseren Auge eine Sehschärfe von nic sätzlich nur zusammen mit einer volljährigen körperlich u Kabine reisen zu lassen. Ebenfalls empfehlen wir Gästen tung zu reisen. Ferner behält TUI Cruises sich bei Gästen diese nur zusammen mit einer volljährigen, körperlich un Kabine reisen zu lassen. Die Zulassung von Reisen ohne Einzelfalls. Aus Versicherungsgründen können unsere Mit eventuell notwendige Hilfestellungen jeglicher Art nur vol können.	ht mehr als 5 % der normalen Sehkraft haben, grund- nd geistig nicht beeinträchtigten Begleitperson auf ihrer mit eingeschränkten geistigen Fähigkeiten nur in Beglei- , die dauerhaft auf einen Rollstuhl angewiesen sind, vor, d geistig nicht beeinträchtigten Begleitperson auf ihrer entsprechende Begleitperson erfolgt nach Prüfung des arbeiter im Notfall keine Haftung übernehmen, so dass			
 Mir ist bewusst, dass ich in meiner Bewegungsfreiheit au es keine speziellen Zusatzvorrichtungen für Rollstuhlfahr durch die Besatzung nicht gewährleistet werden kann. 				
 Bitte beachten Sie, dass aus Sicherheitsgründen z. B. bei nicht immer gewährt werden kann. In Häfen, wo das Sch Land und zurück stattfindet, ergibt sich ein erhöhtes Risi keinen Transport für Rollstuhlfahrer, Blinde sowie Person schärfe von nicht mehr als 5 % der normalen Sehkraft ha des Kapitäns (u. a. abhängig von der Wetterlage und Haf Gäste, die nur zeitweise auf einen Rollstuhl angewiesen schen. Die Haftung von TUI Cruises und der Besatzung is Die Mitnahme und die Benutzung eines Rollstuhls bzw. In gesamten Reise auf eigene Gefahr und Verantwortung. Din der eigenen Kabine möglich – gesonderte Lagerräume schwerer medizinischer Sonderbedarf muss bei Nichtnut verstaut werden. Technisches Equipment und Ersatzteile ters bzw. medizinischen Sonderbedarfs stehen an Bord zinischem Sonderbedarf müssen die elektrisch betrieber Frequenz von nur 50 Hz ist nicht ausreichend). An Bord die Besatzung kommen. 	iff vor Anker liegt und ein Tenderservice vom Schiff zum ko, sodass wir aus sicherheitstechnischen Gründen en, die trotz Sehhilfe auf dem besseren Auge eine Sehben, garantieren können und dies von der Entscheidung ensituation) abhängig ist. Hiervon ausgenommen sind ind und das Ein- sowie Aussteigen selbstständig beherrst auf Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit beschränkt. Medizinischen Sonderbedarfs erfolgt während der Die Lagerung ist aus Sicherheitsgründen ausschließlich erstehen nicht zur Verfügung. Besonders großer oder zung während der Zeit auf See sicher unter dem Bett zur Überprüfung oder Reparatur eines Rollstuhls/Scoonicht zur Verfügung. Für den sicheren Betrieb von medinen Geräte eine Frequenz von 50-60 Hz aufweisen (eine			
Mir ist bewusst, dass ich aus technischen Gründen (Treppen, Stufen, Schwellen, usw.) einige Bereiche des Schiffes mit einem Rollstuhl/Scooter nicht erreichen kann.				
■ An Bord stehen keine Leihrollstühle/-scooter zur Verfüg	ung.			
Die oben stehenden Informationen habe ich gelesen, verst falsche Angaben zum Ausschluss der Reise führen können meinen Lasten gehen und nicht rückerstattet werden könn	und alle bereits angefallenen und zusätzliche Kosten zu			
Die Einverständniserklärung ist ausschließlich mit der Unterschrift des Gastes mit Einschränkung oder einer	bevollmächtigten Person gültig.			
Ort, Datum	Unterschrift des Reisegastes			