

An
BerlMobil
 ViaVan GmbH
 Rosa-Luxemburg-Straße 14
 10178 Berlin

Fax: 030 / 22 02 71 46

Email: buchung@berlmobil.de

Absender:in

Berechtigten-Nummer: _____
 Vorname: _____
 Nachname: _____
 Email-Adresse: _____
 Telefonnummer: _____
 Faxnummer: _____

Hilfsmittel

Umsetzbar auf Taxi? Ja Nein

- Rollstuhl (Übergröße) Rollstuhl (nicht klappbar) Stoßhebelwagen Rollator
 E-Rollstuhl (Normalgröße) Rollstuhl (klappbar) E-Scooter Gehhilfe

Fahrtanfrage

Hinfahrt	Wochentag	Datum	Abholung um oder	Ankunft bis	Anzahl Begleitpersonen:
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Von: *Straße & Hausnummer:* _____ Treppenhilfe
Postleitzahl und Ort: _____ Assistenzleistung
Weitere Angaben & Bemerkungen: _____

Nach: *Straße & Hausnummer:* _____ Treppenhilfe
Postleitzahl und Ort: _____ Assistenzleistung
Weitere Angaben & Bemerkungen: _____

Rückfahrt	Wochentag	Datum	Abholung um oder	Ankunft bis	Anzahl Begleitpersonen:
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Von: *Straße & Hausnummer:* _____ Treppenhilfe
Postleitzahl und Ort: _____ Assistenzleistung
Weitere Angaben & Bemerkungen: _____

Nach: *Straße & Hausnummer:* _____ Treppenhilfe
Postleitzahl und Ort: _____ Assistenzleistung
Weitere Angaben & Bemerkungen: _____