

An
WirMobil
Via Mobility DE GmbH
Rosa-Luxemburg-Straße 14
10178 Berlin

Fax: 030 / 22 02 71 46
Email: buchung@wirmobil-berlin.de

Absender:in

Berechtigten-Nummer:
Vorname:
Nachname:
E-Mail-Adress:
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:
 oder

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:
 oder

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

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