



## Einladung insieme Wohlfühlwoche 2019

Geschätztes insieme-Mitglied

Die diesjährige Wohlfühlwoche geniessen wir in **Scuol (GR)**.

**Datum:** Samstag, 27. Juli bis Samstag, 3. August 2019  
**Lagerleitung:** Martina Stämpfli und Rosetta Giarritta  
**Preis:** Fr. 400.--  
**Adresse:** Ferienhaus «Chasa Alpina», Rachöгна, 7550 Scuol

Wir freuen uns über viele Anmeldungen. **Diese werden nach deren Eingang berücksichtigt.**

**Anmeldung und evtl. Vollmacht bitte vollständig ausgefüllt einsenden an:**

**Renate Reichmuth-Dettling, Kilchmatt 1, 6440 Brunnen  
Tel.-Nr. 041 810 15 41 / reich-dett@bluewin.ch**

**Ich möchte an der Wohlfühlwoche in Scuol definitiv teilnehmen:**

Vorname / Name:.....

Adresse:.....

Tel.-Nr.:.....

Kontaktperson für Rückfragen / Betreuungsperson:.....

.....

Rechnungsadresse:.....

.....

**Jedes Mitglied muss im Lager einen gültigen IV-Begleitausweis, ein Halbtax oder ein GA dabei haben!**

**Ich besitze ein: GA \_\_\_ Halbtax \_\_\_ IV-Begleitausweis \_\_\_ (bitte ankreuzen).**

**Annulationskosten:**

Eine Annulation muss schriftlich erfolgen. Bis 30 Tage vor Beginn der Abreise verrechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 50.00. Bei einer kurzfristigen Annulation kommen folgende Kosten hinzu:

29 bis 14 Tage vor Abreise	50 % des Teilnahmebeitrages
13 bis 03 Tage vor Abreise	60 % des Teilnahmebeitrages
02 bis 00 Tage vor Abreise	80 % des Teilnahmebeitrages

Wenn wir den freien Platz wieder mit einer Person von der Warteliste besetzen können, verrechnen wir nur die Bearbeitungsgebühr.

**Wir empfehlen daher eine Reise-Annulationsversicherung.**

**Hilflosenentschädigung:**

Um allfällige Unklarheiten betreffend der Hilflosenentschädigung (wird zu einem späteren Zeitpunkt eingefordert) und der IV-Nummer zu umgehen, bitten wir um eine Vollmacht, dass bei der IV-Stelle Schwyz die benötigten Angaben nachgefragt werden können. **Diese Vollmacht muss nur von Personen ausgefüllt werden, die noch nie oder schon einige Jahre nicht mehr mit insieme Innerschwyz im Lager waren.**

**Hiermit erteilt**

Vorname / Name:.....

**die Vollmacht an Renate Reichmuth, die oben erwähnten Angaben bei der IV-Stelle Schwyz nachzufragen.**

Ort / Datum:.....

Unterschrift Mitglied /  
resp. Betreuungsperson / Vormund:.....