



## Angaben zur Mobilitätseinschränkung und entsprechender Mobilitätsunterstützung

Kundenname: .....  
Vorgangsnummer: .....  
Reisennummer: .....

### Angaben zur Art der Mobilitätseinschränkung:

.....  
.....

### Angaben zum Grad der Mobilitätseinschränkung:

Kann kurze Wege ohne Hilfe gehen, kann Treppen ohne Hilfe steigen

.....  
.....

Kann kurze Wege ohne Hilfe gehen, aber **keine Treppen** steigen

.....  
.....

Ist **komplett immobil** – muss in jedem Fall getragen werden (Wege und Treppen). **Bitte unbedingt Telefonnummer des Hausarztes angeben**

.....  
.....

### Angaben zum Rollstuhl / Travelscout / Scooter o.ä. > Höhe, Breite, Tiefe, zusammenklappbar ja/nein, Gewicht (max. 30 kg)

Hinweis: **Motorbetriebene** Rollstühle können auf unseren Expeditionsschiffen **NICHT** mit an Bord genommen werden!

.....  
.....

**Rollstuhl / Travelscout / Scooter wird als kostenloses Übergepäck angemeldet und muss bei Abflug am Check-in zusammen mit dem übrigen Gepäck des Passagiers aufgegeben werden!**

Bitte senden Sie dieses Formular umgehend ausgefüllt und unterschrieben an Ihr Reisebüro oder an uns per Fax an **+49 40 30 70 31 70** oder per E-Mail an **verkaufsteam@hl-cruises.com** zurück.