

Anmeldung Alzheimer-Ferienwoche (möglich ab März 2024)

1. Ferienwoche im Hotel Artos

17. – 24. August 2024

Hotel Artos
 Alpenstrasse 45
 3800 Interlaken
 Tel. 033 828 88 44
www.artos-interlaken.ch

2. Ferienwoche im Hotel Artos

31. August – 7. September 2024

Hotel Artos
 Alpenstrasse 45
 3800 Interlaken
 Tel. 033 828 88 44
www.artos-interlaken.ch

Vom Morgenessen bis und mit Nachtessen wird jede an Demenz erkrankte Person von einer Betreuungsperson begleitet.

Kosten: CHF 1'630.-* exklusiv MwSt. / **pro Paar** für Mitglieder der Alzheimer Zürich

CHF 1'930.-* exklusiv MwSt. / **pro Paar** für Nicht-Mitglieder

*Preisvergünstigung dank der **Clara Fehr-Stiftung**, welche die Kosten für die weiblichen Personen ab 2024 übernimmt. Für finanzschwache Familien bestehen Finanzierungshilfen. Wenden Sie sich für weitere Informationen gerne an Alzheimer Zürich. Bitte beachten Sie:

- Treten Sie nach Erhalt der Anmeldebestätigung von den Ferien zurück, werden Ihnen **Annullierungskosten** in Rechnung gestellt: **45-15 Tage vor Ferienbeginn: 30% des Ferienpreises; 14-0 Tage vor Ferienbeginn: 80% des Ferienpreises.** Die Annullation muss schriftlich per Brief oder E-Mail mitgeteilt werden.
- Eine **Annullationskostenversicherung** ist Sache der Teilnehmenden.
- Die **Unfall-, Kranken- und Haftpflichtversicherung** ist Sache der Teilnehmenden.

Für weitere **Informationen** stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:
Alzheimer Zürich / Seefeldstrasse 62 / 8008 Zürich / Tel. 043 499 88 63 / E-Mail: info@alz-zuerich.ch

Anmeldung

- Ferienwoche 17. – 24. August 2024
 Ferienwoche 31. August – 7. September 2024

Person mit einer Demenzerkrankung	Begleitperson
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ Ort _____	PLZ Ort _____
Telefon privat _____	Telefon privat _____
Natel _____	Natel _____
E-Mail-Adresse _____	E-Mail-Adresse _____
<input type="checkbox"/> ist Mitglied	<input type="checkbox"/> ist Mitglied
<input type="checkbox"/> möchte Einzelmitglied werden (Fr. 50.- p.a.)	<input type="checkbox"/> möchte Einzelmitglied werden (Fr. 50.- p.a.)
<input type="checkbox"/> möchte Partner-Mitglied werden (Fr. 80.- p.a.)	<input type="checkbox"/> möchte Partner-Mitglied werden (Fr. 80.- p.a.)

Datum: _____

Unterschrift: _____