

**Anmeld coupon Erlebnis-Tag mit dem Kiwanis-Club Riehen vom 10. Mai 2025**

Name, Vorname **Kind** \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil-Tel. \_\_\_\_\_

- Ich bin im Rollstuhl
- Ich bin im Elektro-Rollstuhl
- Ich kann den Rollstuhl für kurze Zeit verlassen
- Ich muss Diät halten (Angabe unter sonstigen Bemerkungen)
- Halbtax-Abo  U-Abo  GA  Begleiter Karte vorhanden
- Ich komme in Begleitung, Anzahl Personen .....
- Wir steigen in der Schifflande ein. Einstiegszeit: ca.10.40 h / Rückkehr ca.14.30 h

Name **Begleitpersonen**, bei den Kindern Altersangabe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Anmeldung erbeten bis **spätestens 22. April 2025** an:  
*Procap Nordwestschweiz, St. Jakobs-Strasse 40, Postfach, 4052 Basel*  
oder Anmeldeatoln per Mail an: [nordwestschweiz@procap.ch](mailto:nordwestschweiz@procap.ch)

**Anmeld coupon Erlebnis-Tag mit dem Kiwanis-Club Riehen vom 10. Mai 2025**

Name, Vorname **Kind** \_\_\_\_\_

Strasse, PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon / Mobil-Tel. \_\_\_\_\_

- Ich bin im Rollstuhl
- Ich bin im Elektro-Rollstuhl
- Ich kann den Rollstuhl für kurze Zeit verlassen
- Ich muss Diät halten (Angabe unter sonstigen Bemerkungen)
- Halbtax-Abo  U-Abo  GA  Begleiter Karte vorhanden
- Ich komme in Begleitung, Anzahl Personen .....
- Wir steigen in der Schifflande ein. Einstiegszeit: ca.10.40 h / Rückkehr ca.14.30 h

Name **Begleitpersonen**, bei den Kindern Altersangabe:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Anmeldung erbeten bis **spätestens 22. April 2025** an:  
*Procap Nordwestschweiz, St. Jakobs-Strasse 40, Postfach, 4052 Basel*  
oder Anmeldeatoln per Mail an: [nordwestschweiz@procap.ch](mailto:nordwestschweiz@procap.ch)