

Segítségnyújtási igény bejelentő

| Bejelentés adatai | |
|---|------------|
| Bejelentő neve: | |
| Elérhetőség a visszaigazoláshoz: | |
| (telefon vagy e-mail): | |
| Tervezett utazás időpontja: | |
| Induló állomás: | |
| Cél állomás: | |
| Esetleges átszállási hely: | |
| Kerekesszékekkel utazik: | igen / nem |
| Egyéb fogyatékoság esetén a segítségnyújtási igény leírása: | |
| Egyéb fontos információ: | |

Dátum:

.....

Bejelentő aláírása