

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen

| Fahrgast- und Wunschdetails Seite 1/4



Basisinformationen zum Fahrgast

(Die Person, welcher der Wunsch erfüllt werden soll)



Um Verzögerungen zu vermeiden:
Bitte achten Sie auf eine eindeutige Lesbarkeit Ihrer Eintragungen, nutzen Sie ggf. Druckbuchstaben.

Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
----------------	---

Adresse:	
----------	--

Stockwerk:		Fahrstuhl:	<input type="checkbox"/> Vorhanden <input type="checkbox"/> Nicht vorhanden
------------	--	------------	---

Anmerkungen:	Zum Beispiel Hinweise zur Parkplatzsituation vor Ort oder ob die Wohnung mit Fahrtrage bzw. Tragestuhl zu erreichen und zugänglich ist, etc.		
--------------	--	--	--

Telefon (beste Erreichbarkeit):		Geburtsdatum:	
---------------------------------	--	---------------	--

Ansprechpartner für die Wunschorganisation:

Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
----------------	---

Telefon (beste Erreichbarkeit):		E-Mail:	
---------------------------------	--	---------	--

Anmerkung:	Zum Beispiel Angaben zur Beziehung zum Fahrgast (Familie, Freundschaft, Betreuung, Pflege, etc.)		
------------	--	--	--

Nächste/r Angehörige/r bzw. Notfallkontakt (welcher nicht an der Wunschfahrt teilnimmt):

Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
----------------	---

Telefon (beste Erreichbarkeit):		Verwandtschaftsgrad:	
---------------------------------	--	----------------------	--

Geschäftsfähigkeit:

<input type="checkbox"/> 18 Jahre oder älter und uneingeschränkt Geschäftsfähig	Anmerkungen:
<input type="checkbox"/> 18 Jahre oder älter und eingeschränkt bzw. nicht Geschäftsfähig*	
<input type="checkbox"/> Unter 18 Jahre, eingeschränkt bzw. nicht geschäftsfähig*	

* ggf. gesetzlicher oder vom Gericht bestellter Vertreter:

Name, Vorname:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
----------------	---

Telefon (beste Erreichbarkeit):		E-Mail:	
---------------------------------	--	---------	--

Anmerkung:	
------------	--

[Weiter auf der Rückseite/nächsten Seite](#)

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Fahrgast- und Wunschdetails Seite 2/4



Basisinformationen zum Wunsch

i Um Verzögerungen zu vermeiden:
Bitte achten Sie auf eine eindeutige Lesbarkeit Ihrer Eintragungen, nutzen Sie ggf. Druckbuchstaben.

Beschreibung des Wunsches, optional Informationen zu dessen Entstehung:

Aus Platzmangel, weitere Erläuterungen gesondert anbei

Termin bzw. Zeitraum für die Wunscherfüllung:

Ziel der Wunschfahrt bzw. ggf. erstes Reiseziel:

Beschreibung:

Zum Beispiel der Name einer Person, eines Ortes, einer Sehenswürdigkeit, eines Hotels oder einer Einrichtung

Adresse:

Ggf. weitere Ziele im Rahmen der Wunschfahrt: (Beschreibung und Adresse)

Keine | Aus Platzmangel, Erläuterungen gesondert anbei | Folgende:

Begleitperson während der Fahrt im Wünschewagen:

Name, Vorname:

Frau | Herr

Telefon (beste Erreichbarkeit):

Anmerkung:

Übernachtung(en) während der Wunscherfüllung:

Nein, auf keinen Fall

Ja, wenn aus organisatorischen Gründen sinnvoll oder nötig

Anmerkungen:

[Weiter auf der Rückseite/nächsten Seite](#)

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Fahrgast- und Wunschdetails Seite 3/4



Medizinische Situation und besondere Bedürfnisse

i Um Verzögerungen zu vermeiden:
Bitte achten Sie auf eine eindeutige Lesbarkeit Ihrer Eintragungen, nutzen Sie ggf. Druckbuchstaben.

Erkrankung(en) und dessen Symptome bzw. Auswirkung auf den Alltag:

Aus Platzmangel, Erläuterungen gesondert anbei | Folgende:

Lebenserwartung (Schätzung): Jahre | Monate | Wochen | Tage

Mobilität während der Wunscherfüllung:

Auf eigenen Füßen, ggf. mit Hilfsmitteln (z.B. Gehstock oder Rollator)

Sitzend im Trage-/Rollstuhl

Kurzzeitig sitzend, ansonsten liegend auf Rolltrage

Ausschließlich liegend auf Rolltrage

Anmerkungen:

Unerlässliche Medikamente für die Wunschfahrt:

Keine bekannt | Medikamentenplan/Liste liegt gesondert anbei | Folgende:

Unerlässliche Hilfsmittel bzw. medizinisches Gerät für die Wunschfahrt:

Keine Hilfsmittel unbedingt notwendig | Aus Platzmangel, Liste gesondert anbei |

Stoma | Katheter | Sondennahrung | Sauerstoff: ____ Liter pro Min. | Folgende:

Unerlässliche Hygiene- bzw. Pflegeutensilien für die Wunschfahrt:

Keine Hilfsmittel unbedingt notwendig | Aus Platzmangel, Liste gesondert anbei | Folgende:

[Weiter auf der Rückseite/nächsten Seite](#)

Wunschfahrt mit dem Wunschewagen | Fahrgast- und Wunschdetails Seite 4/4

Medizinische Situation und besondere Bedürfnisse

 Um Verzögerungen zu vermeiden:
Bitte achten Sie auf eine eindeutige Lesbarkeit Ihrer Eintragungen, nutzen Sie ggf. Druckbuchstaben.

Allergien & Unverträglichkeiten:

Keine bekannt | Aus Platzmangel, Liste gesondert anbei | Folgende:

Meldepflichtige Infektionskrankheiten (z. B. MRSA):

Keine bekannt | Aus Platzmangel, Liste gesondert anbei | Folgende:

Anmerkungen / Weitere Erläuterungen:

Keine | Aus Platzmangel, gesondert anbei | Folgende:

Patientenverfügung:

Keine vorhanden | Ja, liegt gesondert anbei (Wichtig!)

Wiederbelebungsmaßnahmen:

Ja | Nein, Details siehe beiliegender Patientenverfügung (Zwingend erforderlich)

Behandelnder Hausarzt:

Name, Vorname: Frau | Herr

Adresse:

Telefon:

E-Mail oder Fax:

Es besteht kein Rechtsanspruch auf eine Wunscherfüllung. Der Antritt der Wunscherfüllung geschieht auf eigenes Risiko. Eine stationäre Krankenhausbehandlung sowie der Sterbefall beenden die Weiterfahrt im Wunschewagen. Für nachfolgende Wege ist der Fahrgast oder seine Angehörigen verantwortlich.

Ich bin damit einverstanden, dass meine unter „Fahrgast- und Wunschdetails“ gemachten Angaben im Rahmen der DSGVO zum Zwecke der Wunscherfüllung und dessen Organisation sowie zur rechtlichen Absicherung, elektronisch gespeichert, archiviert und an beteiligte Personen weitergegeben werden dürfen.

Alle von mir gemachten Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen abgegeben.

Ort, Datum

X

Unterschrift des Fahrgastes oder der zur Betreuung eingesetzten Person

X

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen

| Unbedenklichkeitsbescheinigung Seite 1/1



i Auszufüllen durch den behandelnden Arzt / die behandelnde Ärztin

i Um Missverständnisse zu vermeiden:
Bitte achten Sie auf eine eindeutige Lesbarkeit Ihrer Eintragungen, nutzen Sie ggf. Druckbuchstaben.

Vor Antritt der Reise mit dem Wünschewagen, einem speziell ausgerüsteten Krankentransportwagen und geschulter Besatzung, benötigen wir Ihre fachliche Einschätzung.

Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Rufen Sie uns an, 0511 35854-0, oder schreiben Sie eine E-Mail an „wuenschewagen@asb-hannover.de“.

Patientendaten (Fahrgast):

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	

Ärztliche Kontaktdaten:

Name, Vorname:			
Straße, PLZ, Ort:			
Telefon:		E-Mail oder Fax	

Ärztliche Bestätigung:

Reise-tauglichkeit:	Nach aktuellem Kenntnisstand ist meine Patientin/mein Patient Beförderungsfähig und in der Lage eine Reise mit dem Wünschewagen anzutreten.
Sonderbedarf:	Für die Reise ist die Sonderausstattung eines Krankentransportwagens und die Betreuung durch sanitäts-, rettungsdienstlich oder pflegerisch geschultes Personal notwendig.
Infektionsschutz: (Bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Aktuell sind keine meldepflichtigen Infektionen bekannt. <input type="checkbox"/> Aktuell sind folgende meldepflichtigen Infektionen bekannt, siehe Anmerkungen.
Anmerkungen:	

Ort, Datum:

X

Unterschrift und
Arzt-Stempel:

X

X

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Einwilligung Foto/Film (Fahrgast) Seite 1/2



ASB-Landesverband
Niedersachsen e.V.
Hans-Theismann-Weg 1
30966 Hemmingen
www.wunschewagen.de

Name:

Anschrift:

Telefon:

Am:

wurden durch den vom ASB beauftragten Fotografen/Filmer:

in:

Foto- bzw. Filmaufnahmen angefertigt.

Hiermit gebe ich meine Einwilligung dazu, dass die oben bezeichneten Fotos oder Videoaufnahmen (ggf. meines Kindes) in geänderter oder unveränderter Form durch den ASB oder durch Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, ohne zeitliche, örtliche oder inhaltliche Einschränkung zu redaktionellen und Werbezwecken verwendet werden dürfen.

Nutzungsarten und Reichweite der Einwilligung

Die Nutzung der Foto- bzw. Videoaufnahmen umfasst die Verwendung in Printmedien und in anderer körperlicher Form (z. B. in Magazinen, Flyern, Broschüren, Plakaten, Aufstellern) sowie die Verwendung in digitaler Form (z. B. als Grafikdateien), im Bild- oder Bewegtbildformat, im Online und im Offline-Bereich sowie in sozialen Medien und im Intranet. Die Nutzung umfasst die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung, öffentliche Wiedergabe durch Bild-/Ton-/Datenträger, Versendung und Speicherung in Datenbanken, als auch weitere Nutzungsarten.

Die Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts bearbeitet oder umgestaltet werden (z. B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung etc.).

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Ansprüche (z.B. Entgelt) ab.

Zutreffendes bitte bei Bedarf ankreuzen:

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Vorname und mein Nachname (bzw. Name und Vorname meines Kindes) in Verbindung mit den Bildern/den Videos genannt werden.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass meine gesundheitlichen Beschwerden und der Name meiner Krankheit (bzw. die Beschwerden und die Krankheit meines Kindes) in den Berichten genannt werden.
- Ich möchte nicht, dass mein Alter, mein Wohnort, die Einrichtung, in der ich lebe (bzw. Alter, Wohnort und Einrichtung meines Kindes) in den Berichten genannt werden.

[Weiter auf der Rückseite/nächsten Seite](#)

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Einwilligung Foto/Film (Fahrgast) Seite 2/2



Besondere Kategorien personenbezogener Daten

Aus den Foto- bzw. Videoaufnahmen können sich Hinweise auf die ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit der abgebildeten Person ergeben (z. B. aufgrund der Hautfarbe oder Kopfbedeckung, des Tragens einer Brille oder der Verwendung eines Rollstuhls). Dies ist der abgebildeten Person bzw., den Personensorgeberechtigten bewusst und es wird von der Einwilligung umfasst.

Freiwilligkeit

Der ASB weist darauf hin, dass die Erklärung der Einwilligung freiwillig ist und deren Versagen keine Nachteile haben wird. Ferner weist der ASB darauf hin, dass veröffentlichte Foto- oder Videoaufnahmen online weltweit verbreitet sowie der Person zugeordnet werden können (z. B. in sog. Personensuchmaschinen, wobei u. U. Persönlichkeitsprofile erstellt werden können) und deren vollständige Löschung aus dem Internet nicht gewährleistet werden kann.

Widerruf

Mein Einverständnis gilt über meinen Tod hinaus. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, es sei denn, der ASB kann sich auf berechtigte Gründe berufen, die ihm die Umsetzung des Widerrufs erheblich erschweren oder dieser wirtschaftlich nicht angemessen ist (z. B. bei Einstellung der Verteilung einer gedruckten Broschüre, bei Imagefilmen). In diesem Fall ist der Widerruf der Erlaubnis nur dann zulässig, sofern ein wichtiger Grund vorliegt. Sofern angemessen, kann der ASB statt der Löschung der Foto- bzw. Bildaufnahmen meine Person (die Person meines Kindes) unkenntlich machen. Bei einer Einstellung von Fotos im Internet erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des ASB unterliegt.

Datum und Unterschrift*:

(*Bei Minderjährigen: Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

.....

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Einwilligung Foto/Film (Begleitung) Seite 1/2



ASB-Landesverband
Niedersachsen e.V.
Hans-Theismann-Weg 1
30966 Hemmingen
www.wunschewagen.de

Name:

Anschrift:

Telefon:

Am:

wurden durch den vom ASB beauftragten Fotografen/Filmer:

in:

Foto- bzw. Filmaufnahmen angefertigt.

Hiermit gebe ich meine Einwilligung dazu, dass die oben bezeichneten Fotos oder Videoaufnahmen (ggf. meines Kindes) in geänderter oder unveränderter Form durch den ASB oder durch Dritte, die mit seinem Einverständnis handeln, ohne zeitliche, örtliche oder inhaltliche Einschränkung zu redaktionellen und Werbezwecken verwendet werden dürfen.

Nutzungsarten und Reichweite der Einwilligung

Die Nutzung der Foto- bzw. Videoaufnahmen umfasst die Verwendung in Printmedien und in anderer körperlicher Form (z. B. in Magazinen, Flyern, Broschüren, Plakaten, Aufstellern) sowie die Verwendung in digitaler Form (z. B. als Grafikdateien), im Bild- oder Bewegtbildformat, im Online und im Offline-Bereich sowie in sozialen Medien und im Intranet. Die Nutzung umfasst die Vervielfältigung, Verbreitung, Digitalisierung, Ausstellung, Vorführung, Sendung, öffentliche Zugänglichmachung, öffentliche Wiedergabe durch Bild-/Ton-/Datenträger, Versendung und Speicherung in Datenbanken, als auch weitere Nutzungsarten.

Die Foto- bzw. Videoaufnahmen dürfen unter Wahrung des Persönlichkeitsrechts bearbeitet oder umgestaltet werden (z. B. Montage, Kombination mit Bildern, Texten oder Grafiken, fototechnische Verfremdung etc.).

Aus der Zustimmung zur Veröffentlichung leite ich keine Ansprüche (z.B. Entgelt) ab.

Zutreffendes bitte bei Bedarf ankreuzen:

- Ich bin nicht damit einverstanden, dass mein Vorname und mein Nachname (bzw. Name und Vorname meines Kindes) in Verbindung mit den Bildern/den Videos genannt werden.

[Weiter auf der Rückseite/nächsten Seite](#)

Wunschfahrt mit dem Wünschewagen | Einwilligung Foto/Film (Begleitung) Seite 2/2



Besondere Kategorien personenbezogener Daten

Aus den Foto- bzw. Videoaufnahmen können sich Hinweise auf die ethnische Herkunft, Religion oder Gesundheit der abgebildeten Person ergeben (z. B. aufgrund der Hautfarbe oder Kopfbedeckung, des Tragens einer Brille oder der Verwendung eines Rollstuhls). Dies ist der abgebildeten Person bzw., den Personensorgeberechtigten bewusst und es wird von der Einwilligung umfasst.

Freiwilligkeit

Der ASB weist darauf hin, dass die Erklärung der Einwilligung freiwillig ist und deren Versagen keine Nachteile haben wird. Ferner weist der ASB darauf hin, dass veröffentlichte Foto- oder Videoaufnahmen online weltweit verbreitet sowie der Person zugeordnet werden können (z. B. in sog. Personensuchmaschinen, wobei u. U. Persönlichkeitsprofile erstellt werden können) und deren vollständige Löschung aus dem Internet nicht gewährleistet werden kann.

Widerruf

Mein Einverständnis gilt über meinen Tod hinaus. Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden, es sei denn, der ASB kann sich auf berechtigte Gründe berufen, die ihm die Umsetzung des Widerrufs erheblich erschweren oder dieser wirtschaftlich nicht angemessen ist (z. B. bei Einstellung der Verteilung einer gedruckten Broschüre, bei Imagefilmen). In diesem Fall ist der Widerruf der Erlaubnis nur dann zulässig, sofern ein wichtiger Grund vorliegt. Sofern angemessen, kann der ASB statt der Löschung der Foto- bzw. Bildaufnahmen meine Person (die Person meines Kindes) unkenntlich machen. Bei einer Einstellung von Fotos im Internet erfolgt die Entfernung soweit sie den Verfügungsmöglichkeiten des ASB unterliegt.

Datum und Unterschrift*:

(*Bei Minderjährigen: Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

.....