

**Allgemeine Informationen**

1 Informationen zur Buchung:	
<b>Buchungsnummer:</b> <i>Bitte Buchungsbestätigung an Email anfügen.</i>	<b>Veranstalter:</b>
<b>Hinflug – Flugnummer:</b> von / nach: Datum:	<b>Rückflug – Flugnummer:</b> von / nach: Datum:
<b>Buchungsklasse:</b> <input type="checkbox"/> Economy <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Business	

2 Informationen zum Fluggast:	
<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<b>Geburtsdatum:</b>
<b>Größe in cm:</b>	<b>Gewicht in kg:</b>

3 Kontaktdaten des Fluggastes:	
<b>Straße / Hausnummer:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>Land:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Fax:</b>

4 Behandelnder Arzt:	
<b>Name des behandelten Arztes:</b>	
<b>Straße / Hausnummer:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>Land:</b>
<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>
<b>E-Mail:</b>	<b>Fax:</b>

**5 Medizinisch notwendige Geräte im Handgepäck (falls erforderlich):**

**5.1 Möchten Sie einen eigenen Sauerstoffkonzentrator mitnehmen:**

- Nein**       **Ja**

**Herstellername und Modellbezeichnung des Sauerstoffkonzentrators:**

Hiermit bestätige ich, dass der Sauerstoffkonzentrator batteriebetrieben ist, da eine Versorgung über Netzstrom nicht gewährleistet werden kann. Zudem ist eine Batteriedauer von 150% der Flugzeit sichergestellt. Es handelt sich um einen von der FAA zugelassenen Sauerstoffkonzentrator.

([https://www.faa.gov/about/initiatives/cabin\\_safety/portable\\_oxygen/](https://www.faa.gov/about/initiatives/cabin_safety/portable_oxygen/))

**5.2 Andere medizinisch notwendige Geräte im Handgepäck (bitte spezifizieren)**

- Hiermit bestätige ich, dass das/die genannte(n) Gerät(e) für den Luftverkehr zugelassen ist/sind.

## 6 Erklärung des Fluggastes und Hinweise:

### 6.1 Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Zur Prüfung meiner Flugtauglichkeit für meine gebuchte Flugreise ermächtige ich hiermit den in Punkt 4 aufgeführten Arzt der Condor/Thomas Cook Airlines sowie den beauftragten Flugärzten die notwendigen Informationen zur Verfügung zu stellen, und entbinde ihn von seiner Schweigepflicht. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

### 6.2 Hinweise zu Hilfeleistungen an Bord und Beförderungsbedingungen

Den Flugbegleitern der Condor / Thomas Cook Airlines ist es nicht gestattet spezielle Hilfestellung (z.B. das Heben von Passagieren) oder Assistenz bei den Mahlzeiten zu leisten. Das Kabinenpersonal ist nur in Erster Hilfe ausgebildet und somit nicht befugt Spritzen oder Medikamente zu verabreichen. Werden Sie für eine Beförderung zugelassen, unterliegt die Reise den einschlägigen luftfahrtrechtlichen Bestimmungen und den allgemeinen Geschäfts- und Beförderungsbedingungen der Condor / Thomas Cook Airlines. Über diese Bestimmungen hinaus, sowie über besondere Folgen, die eine Luftbeförderung für Ihre Gesundheit haben könnte, haftet weder Condor / Thomas Cook Airlines, noch ihre Angestellten, Bediensteten oder Agenten. Diese tragen Sie als Ihr alleiniges Risiko. Alle Angaben gelten nur für Condor / Thomas Cook Airlines Fluggeräte. Bei Flügen die von anderen Fluggesellschaften im Auftrag von Condor / Thomas Cook Airlines eingesetzt werden, können abweichende Bestimmungen gelten.

### 6.3 Datenschutzerklärung

Informationen über Ihre Gesundheit werden von dem Unternehmen der Thomas Cook Group erfasst und verarbeitet bei der Sie Ihre Reise gebucht haben. Dies sind entweder Condor Flugdienst GmbH, Thomas Cook Airlines Limited oder Thomas Cook Retail Limited. Sollten Sie Fragen zu diesem Formular haben können Sie uns auch eine E-Mail schicken an [meda@condor.com](mailto:meda@condor.com)

Dadurch, dass Sie uns (entweder uns direkt oder über Ihren Arzt in Ihrem Namen) Informationen über Ihre Gesundheit zur Verfügung stellen, willigen Sie ein, dass wir diese Informationen über Ihre Gesundheit erfassen und verarbeiten, um festzustellen, ob Sie medizinisch in der Lage sind, Ihren gebuchten Flug wahrzunehmen.

Wir dürfen Informationen über Ihre Gesundheit offenlegen:

- Gegenüber Unternehmen der Thomas Cook Group Plc., externen Dienstleistern, wie beispielsweise unseren eigenen Spezialisten für Luftfahrtmedizin, insoweit dies zur Feststellung ob Sie gesundheitlich in der Lage sind zu fliegen, zwingend erforderlich ist;
- Gegenüber den Zivilluftfahrtbehörden und, falls notwendig, gegenüber Gesundheitsbehörden und der Grenzkontrolle;
- Wenn in Ihrer Flugbuchung mehr als eine Person genannt wird, gegenüber dieser Person oder gegenüber Ihrer Reisebegleitung, die Sie zur Unterstützung begleitet;
- Allen anderen Personen oder Organisationen, von denen Sie uns beauftragt haben, personenbezogene Gesundheitsdaten einzuholen oder diesen gegenüber offenzulegen, wie beispielsweise gegenüber Ihrem Arzt;

Im Falle eines Notfalls oder eines sonstigen Ereignisses, in das Sie verwickelt sind, können wir Ihre personenbezogenen Daten gegenüber Personen und Organisationen offenlegen, die am Notfall-/Ereigniseinsatz beteiligt sind und gegenüber Familienmitgliedern, die uns kontaktieren und wissen möchten, ob es Ihnen gut geht.

Für nähere Informationen darüber, wie wir Informationen und Daten über Sie erfassen, verarbeiten und verwenden, lesen Sie bitte unsere Datenschutzrichtlinie unter <https://www.condor.com/eu/help-contact/data-protection-policy.jsp> wenn Sie Ihren Flug mit Condor gebucht haben und <https://www.thomascookairlines.com/en/our-company/privacy-policy.jsp> wenn Sie Ihren Flug mit Thomas Cook Airlines gebucht haben.

Ich bestätige hiermit, dass ich alle in Punkt 6 enthaltenen Informationen zur Kenntnis genommen habe. Kosten, die mit meiner medizinischen Diagnose oder dem Flug selbst verbunden sind, trage ich selbst, sofern gesetzlich nicht anders geregelt. Ich bestätige ebenfalls, dass alle in diesem Formular angegebenen Informationen korrekt und vollständig sind.

Hiermit bestätige ich, dass ich alle Informationen unter Punkt 6. zur Kenntnis genommen habe. Anfallende Kosten, die in Zusammenhang mit der Abklärung meiner Beförderung oder der Beförderung selbst entstehen, sofern diese gesetzlich nicht anderweitig geregelt sind, werden von mir übernommen.

Des Weiteren versichere ich, dass alle in diesem Formular gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind

**Ort/Datum** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_  
*(händisch)*

Sehr geehrte behandelnde Ärztin / sehr geehrter behandelnder Arzt,

Herr/Frau \_\_\_\_\_ plant eine Reise mit uns auf unten genannten Flügen.

Flugdaten		
<b>Hinflug</b>		
Datum: _____	von: _____	nach: _____
Flugnummer: _____	<b>Flugzeit:</b> _____	Stunden
<b>Rückflug</b>		
Datum: _____	von: _____	nach: _____
Flugnummer: _____	<b>Flugzeit:</b> _____	Stunden

Er/Sie plant aufgrund einer Erkrankung, einen portablen Sauerstoffkonzentrator mitzuführen und gegebenenfalls an Bord zu nutzen. Die Erkrankung kann die Flugtauglichkeit beeinträchtigen.

Es liegt in der Verantwortung von Condor / Thomas Cook Airlines eine sichere Reise und die Flugtauglichkeit unserer Gäste sicherzustellen. Das erfordert unter anderem einen stabilen Gesundheitszustand.

Die Reishöhe der Linienflugzeuge führt grundsätzlich zu einer Verminderung des Sauerstoffpartialdrucks. Dies kann zu einer gefährlichen Sauerstoffunterversorgung bei Reisenden mit Vorerkrankung führen. Personen die nicht in ihrer Mobilität eingeschränkt sind sollten in der Lage sein ohne Atemnot hundert Meter zu laufen und Treppen zu steigen.

Bitte wählen Sie **eine** der genannten Optionen:

- Ich habe die Informationen gelesen. Nach meiner Einschätzung ist mein/e Patient/in auf den angegebenen Flügen **flugtauglich**.
  - ohne zusätzlichen Sauerstoff
  - mit zusätzlichem Sauerstoff auf Bereitschaft
  - mit kontinuierlichem Sauerstoff. - Liter pro Minute: \_\_\_\_\_ (1-4l)
- Ich habe die Informationen gelesen. Mein/e Patient/in ist nach meiner Einschätzung auf den angegebenen Flügen **nicht flugtauglich**.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des im MEDIF unter Punkt 4 aufgeführten Arztes \_\_\_\_\_  
(händisch)