

Anmeldung Veranstaltung

Ich heiÙe:

Meine Adresse:

Mein Geburts-tag:

Telefon:

Meine Eltern heiÙen/meine gesetzliche Betreuung heiÙt:

Adresse:

Telefon und E-Mail:

Telefonnummer für **Notfälle**:

Wichtige Infos:

z.B. Vorliegen von Diabetes, Epilepsie, Allergien etc.

Notfall-Medikamente:

So soll bezahlt werden:

- Verhinderungs-pflege (Vollmacht: Seite 80)
- Entlastungs-leistungen (Vollmacht: Seite 80)
- Ich zahle selbst.



Anmeldung Kurse

Sport / Bewegung

- Fahrrad-Ausflüge
- Walken / Dienstag
- Walken / Mittwoch
- Sport / Donnerstag
- Sport / Freitag
- Tanzen
- Disko-Tanzen
- Kegeln

Andere Kurse

- Trommeln
- Teens-Treff
- Kreativ-Kurs
- Kochen
- Malen wie Picasso
- Spielen und Singen

Hiermit bestätige ich die Anmeldung.
Ich erkenne die beigefügten AGB an.

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmende

Gesetzlicher Betreuung / Sorge-Berechtigte Bitte umblättern



Anmeldung Kurse

Ich heiße:

Meine Adresse:

Mein Geburts-tag:

Telefon:

Meine Eltern heißen/meine gesetzliche Betreuung heißt:

Adresse:

Telefon und E-Mail:

Telefonnummer für **Notfälle**:

Wichtige Infos:

z.B. Vorliegen von Diabetes, Epilepsie, Allergien etc.

Notfall-Medikamente:

So soll bezahlt werden:

- Verhinderungs-pflege (Vollmacht: Seite 80)
- Entlastungs-leistungen (Vollmacht: Seite 80)
- Ich zahle selbst.

Anmeldung Reisen

Ich melde mich für diese Reise*ⁿ an (mit Reise-Datum):

1:

2:

3:

Reise-Alternative:

Ich heiße:

Meine Adresse:

Mein Geburts-Tag:

Meine Eltern heißen/meine gesetzliche Betreuung heißt:

Adresse:

Telefon / Handy / E-Mail:

Post an: Teilnehmende gesetzliche Vertretung

Mein Pflege-grad: Keiner 1 2 3 4 5

Ich brauche einen Roll-stuhl: Ja manchmal Nein

Ich brauche ein Pflege-bett: Ja Nein

Bitte umblättern →

