



Anmeldeformular Freizeitprogramm

Teilnehmer / Teilnehmerin:

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

Rollstuhlfahrer: ja nein kann umgesetzt werden

WfbM-Abteilung/Schule: _____

Pflegekasse: _____ Vers. Nummer: _____ Pflegegrad: _____

Ich habe Pflegegrad 1 und **keinen** Anspruch auf Verhinderungspflege

Der Teilnehmer oder die Familie ist Mitglied der Lebenshilfe Offenburg-Oberkirch e.V.

Ich habe die Teilnahmeinformationen im Jahresprogramm gelesen und versichere, dass ich die mir zustehenden Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern im Vorfeld beantrage. Außerdem ist mir bewusst, dass ich die Kosten selbst tragen muss, sollte der Leistungsträger diese nicht übernehmen können.

Rechtlicher Betreuer:

Name, Vorname _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

ich möchte aktuelle Informationen per E-Mail erhalten

keine Zustimmung notwendig, da keine rechtliche Betreuung

Datum und Unterschrift Teilnehmer/rechtl. Betreuer: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen der Offenen Hilfen (siehe jeweiliges Programmheft) einverstanden.

Die Anmeldung per Post, E-Mail oder Fax an:

Offene Hilfen der Lebenshilfe Offenburg-Oberkirch e.V., Eckenerstr. 7, 77652 Offenburg

Fax: 0781/12960-121, E-Mail: offene-hilfen@lebenshilfe-offenburg.de

www.lebenshilfe-offenburg.de

Für Rückfragen stehen wir unter Telefon 0781/12960-120 gerne zur Verfügung.

