

ANMELDUNG

Freizeit-Angebote und Freizeit-Wünsche



Hiermit melde ich mich / meine*n Betreute*n an:

Name, Vorname	
Geburts-Datum	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail	
Festnetz-Telefon	
Handy-Nummer	
Rechnungs-Empfänger*in (falls abweichend)	
Gesetzliche*r Betreuer*in	



Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Pflege-Grad	<input type="radio"/> kein Pflege-Grad	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
Rollstuhl-Fahrer*in	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> Sitzen im Fahrzeug ohne Roll-Stuhl möglich			

Welche Ansprüche stehen bei Pflege-Grad zur Verfügung?

- Verhinderungs-Pflege und / oder Kurzzeit-Pflege
- Entlastungs-Betrag 125 Euro / Monat
- Beratung erwünscht



Art der Beeinträchtigung:

<input type="radio"/> geistige Beeinträchtigung	<input type="radio"/> körperliche Beeinträchtigung	<input type="radio"/> Mehrfach-Beeinträchtigung
<input type="radio"/> Sinnes-Beeinträchtigung	<input type="radio"/> Anfallserkrankung, Epilepsie	<input type="radio"/> Autismus
<input type="radio"/> blind / Seh-Beeinträchtigung		
<input type="radio"/> andere:		

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme-Bedingungen des Freizeit-Angebots „Offene Hilfen - Unsere Angebote“ an.
Die Teilnahme-Bedingungen und Datenschutz-Hinweise finden Sie auf den letzten Seiten des Programmhefts.
Unsere ausführlichen Datenschutz-Bestimmungen finden Sie unter: <https://www.lhnbg.de/datenschutz>

Datum / Unterschrift: _____
Gesetzliche*r Betreuer*in Teilnehmer*in

Name: _____

Seite 2

ANMELDUNG

Freizeit-Programm der Offenen Hilfen

Nummer <small>Bitte Nummer ergänzen</small>	Titel des Angebots	Datum	1:1 Assistenz
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
OH - ____ - ____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

ANMELDUNG

Freizeit-Wünsche

 Weitere Informationen finden Sie im Programm-Heft und auf unserer Homepage: www.lhnbg.de

eigener Freizeit-Wunsch	Datum	Personen-Zahl	1:1 Assistenz
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein