



Teilnehmer_In

Vorname/Name:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Wohngruppe:	Pflegegrad:
Telefon/Mobil:	Email:
Krankenkasse:	Versichertennummer:

Eltern, gesetzl. Betreuer_In, Ansprechpartner_In ABW/Wohnheim

Vorname/Name:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon/Mobil:	Email:

Und so melden Sie sich an:

1. Bitte die gewünschte **Anmeldung** ankreuzen.
2. Bitte die gewünschte **Abrechnung** ankreuzen: **entweder**
3. Bitte die **Einverständniserklärung unterschreiben**.

VP = Verhinderungspflege
oder **BL = zusätzliche Betreuungsleistung**
oder **SZ = Selbstzahler**

Einverständniserklärung

Datenschutz: Mit meiner Unterschrift gebe ich meine Einwilligung zur Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der EU-DSGVO. Der Verein sichert zu, dass die Daten ausschließlich zur Erfüllung des Vereinszwecks genutzt werden. Nähere Informationen unter www.lebenshilfe-leonberg.de/datenschutz/

Erklärung für den Dienst zur Bestätigung für das Jahr 2021: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich vom Familienunterstützenden Dienst der Lebenshilfe Leonberg e.V. darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter entsprechenden Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger). Auch im Jahresprogramm wurde entsprechend darauf hingewiesen (Seite 112). Ich versichere, dass ich mir zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage und im Falle der Bewilligung für die Teilnahme an den Angeboten der Lebenshilfe Leonberg e.V. einsetzen werde.

Veröffentlichung von Fotos: Ich bin damit einverstanden, dass die Lebenshilfe Leonberg e.V. Ja Nein
Fotos, die während der Angebote gemacht werden, für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwendet.
Diese Erklärung gilt solange bis sie aktualisiert oder widerrufen wird.

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für die ausgewählten Angebote.

Die Teilnahmebedingungen und die Hygieneregeln (Seite 106 bis Seite 111) habe ich gelesen und erkenne sie an:

Ort/ Datum	Vorname/Name	Unterschrift Teilnehmer_In/Eltern/gesetzl. Betreuer_In
------------	--------------	--

Lebenshilfe Leonberg e.V.

Ulmer Straße 37 · 71229 Leonberg · Telefon 07152 5699-230
willkommen@lebenshilfe-leonberg.de · www.lebenshilfe-leonberg.de

Freizeiten für Kinder und Jugendliche		Anmeldung	Abrechnung		
			VP	BL	SZ
24 Jugendfreizeit an der Ostsee	Anmeldeschluss: 31. Januar				
Freizeiten für Erwachsene		Anmeldung	Abrechnung		
			VP	BL	SZ
54 König der Löwen in Hamburg	Anmeldeschluss: 31. Mai				
55 Urlaub nach deinen Wünschen					
56 Winter im Schwarzwald	Anmeldeschluss: 18. Januar				
57 Flugreise Mallorca	Anmeldeschluss: 01. März				
58 Schiff ahoi!	Anmeldeschluss: 31. Januar				
59 Urlaub in der Lebenshilfe	Anmeldeschluss: 01. Juli				
60 Spätsommer im Deggenhausertal	Anmeldeschluss: 30. Juni				
61 Adventsfreizeit in Freiburg	Anmeldeschluss: 13. September				
Freizeiten für Jung und Alt		Anmeldung	Abrechnung		
			VP	BL	SZ
70 Familienfreizeit	Anmeldeschluss: 30. April				
71 Reiterfreizeit für alle	Anmeldeschluss: 30. August				

Bei mehreren Reiseanmeldungen: Reisewunsch 1:

Reisewunsch 2:

Reisewunsch 2:

Ich möchte zusammen verreisen mit:

Zimmerwunsch: Einzelzimmer (ggf. Aufschlag)
 Doppel- oder Mehrbettzimmer
 barrierefreies Zimmer

Mobilität: ich bin Fußgänger_In
 ich nutze einen Gehwagen
 ich nutze einen Rollstuhl
 ich benötige ein Pflegebett
 ich benötige einen Duschrollstuhl

Verpflegung: ich esse alles
 ich ernähre mich vegetarisch/vegan
 ich darf folgende Lebensmittel /Inhaltsstoffe nicht essen:

Weitere Anmerkungen: