Anmeldung Freizeiten 2024

Lebenshilfe
Leonberg e.V.

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** **VP = Verhinderungspflege**
   oder **BL = zusätzliche Betreuungsleistung**
   oder **SZ = Selbstzahler_in**
3. Bitte die **Einverständniserklärung unterschreiben.**

> Wichtige Information: Manchmal gibt es mehr Anmeldungen als Plätze.
Sie erhalten deshalb immer eine schriftliche Bestätigung, wenn Sie an den Angeboten teilnehmen können!

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 2024: 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 124). 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. Fotos, die während der Angebote gemacht werden, für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwendet. Diese Erklärung gilt solange bis sie aktualisiert oder widerrufen wird. ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für die ausgewählten Angebote.
Die Teilnahmebedingungen (Seite 120 bis Seite 123) 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
18 Jugend-Freizeit am Bodensee				
19 Familienfreizeit am Feldberg				

Freizeiten für Erwachsene	Anmeldung	Abrechnung VP	BL	SZ
48 Urlaub nach Wunsch				
49 Die Eiskönigin in Hamburg				
50 Urlaub im Zollhaus				
51 Urlaub in Holland				
52 Familienfreizeit am Feldberg				
53 Urlaub in der Lebenshilfe				
54 Flugreise nach Mallorca				
55 Silvester in Köln				

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: