



Anmeldung Freizeiten 2025



Teilnehmer_in

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

Eltern, gesetzl. Betreuer_in, Ansprechpartner_in ABW/Wohnheim

Vorname/Name:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon/Mobil:	E-Mail:

Und so melden Sie sich an:

- Bitte die gewünschte **Anmeldung** ankreuzen.
- Bitte die gewünschte **Abrechnung** ankreuzen: **entweder** **VP = Verhinderungspflege**
oder **BL = zusätzliche Betreuungsleistung**
oder **SZ = Selbstzahler_in**
- 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/

Bestätigung über die Aufklärung der Finanzierungsmöglichkeiten: Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich von der Lebenshilfe Leonberg e.V. darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen unter entsprechenden Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger). Auch im Jahresprogramm wurde entsprechend darauf hingewiesen (Seite 122 und Seite 123). 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 (Seite 120 und Seite 121) 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
15 Familienfreizeit in Hersberg				

Freizeiten für Erwachsene	Anmeldung	Abrechnung		
		VP	BL	SZ
47 Urlaub nach Wunsch				
48 Besuch des Fernsehgartens in Mainz				
49 Action and Chill im Salzburger Land				
50 Sommerurlaub am Ammersee				
51 Surfcamp in Dänemark				
52 Familienfreizeit in Hersberg				
53 Urlaub in der Lebenshilfe				
54 Urlaub auf der Schwäbischen Alb				
55 Mit AIDA zu Norwegens Fjorden				

Bei mehreren Reiseanmeldungen: Reisewunsch 1: _____
 Reisewunsch 2: _____
 Reisewunsch 3: _____

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: _____

