



Teilnehmer*in

Vorname/Name:	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Wohngruppe:	Pflegegrad:
Telefon/Mobil:	E-Mail:
Krankenkasse:	Versichertennummer:
Mitglied in der Lebenshilfe Leonberg?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

Gesetzliche Vertretung/ Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)

Vorname/Name:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
E-Mail für den Schriftverkehr:	

Rechnungsstellung <i>Bitte geben Sie an, an wen die Rechnung geschickt werden soll:</i> <input type="checkbox"/> Den/die Teilnehmende/n selbst <input type="checkbox"/> Den/die gesetzliche/n Vertreter/in / Erziehungsberechtigte/n	Kommunikation <i>Bitte geben Sie an, über wen die Kommunikation wie Teilnahmebestätigung, Rückfragen, Organisatorisches, etc. erfolgen soll:</i> <input type="checkbox"/> Den/die Teilnehmende/n selbst <input type="checkbox"/> Den/die gesetzliche/n Vertreter/in / Erziehungsberechtigte/n <input type="checkbox"/> Wohngruppe
--	--

Teilnahmebestätigung und Rechnung möchte ich per E-Mail an die obige E-Mailadresse erhalten.
Ich stimme dem unverschlüsselten Schriftverkehr persönlicher Daten per E-Mail zu. ☐ JA ☐ NEIN

Einverständniserklärung zu Fotoaufnahmen
Ich bin damit einverstanden, dass die Lebenshilfe Leonberg e.V. Fotos, die während des Angebots gemacht werden, für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf.
Diese Erklärung gilt solange, bis sie aktualisiert oder widerrufen wird. ☐ JA ☐ NEIN

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das ausgewählte Angebot.

Folgende Einverständnisse gebe ich dazu ab:

- Ich habe die AGB unter www.lebenshilfe-leonberg.de/agb/ sowie die Teilnahmebedingungen aus dem Programmheft (108–110) gelesen und akzeptiere sie.
- Ich habe die Finanzierungsmöglichkeiten auf Seite 111 gelesen.
- Die Datenschutzhinweise unter www.lebenshilfe-leonberg.de/datenschutz/ habe ich gelesen und stimme diesen zu.

Datum:	Unterschrift Teilnehmer*in/gesetzliche Vertretung
--------	---

Freizeiten für Kinder und Jugendliche	ja, Teilnahme	Abrechnung			
		EL ¹	GJ ²	EGH ³	SZ ⁴
15 Familienfreizeit im Kloster Steinfeld					

Freizeiten für Erwachsene	ja, Teilnahme	Abrechnung			
		EL ¹	GJ ²	EGH ³	SZ ⁴
51 Urlaub nach Wunsch					
52 Urlaub an der Moselschleife					
53 Urlaub im Zittauer Gebirge					
54 Urlaub am Arendsee in Norddeutschland					
55 Familienfreizeit im Kloster Steinfeld					
56 Urlaub in der Lebenshilfe					
57 Flugreise nach Griechenland					
58 Städtereise mit Wellness in Freiburg					

¹ Entlastungsleistung der Pflegeversicherung: 131 €/Monat

² Gemeinsames Jahresbudget der Pflegeversicherung: 3539 €/Jahr

³ Eingliederungshilfe: Freizeitbudget laut Leistungsbescheid SGB IX

⁴ Selbstzahler: Rechnung wird privat bezahlt.