



Lebenshilfe Kreisvereinigung Rastatt/Murgtal e. V.
Offene Hilfen
Alte Bahnhofstr. 5
76437 Rastatt

Fax: 07225 / 6808 - 599

Anmeldeschluss:
Montag, 15.01.2018

Anmeldebogen der Offenen Hilfen

Vor- / Nachname:

Hiermit melde ich mich / mein Kind / Angehöriger verbindlich zu folgenden Maßnahmen an:

- | Ferienbetreuung | Kurzzeitunterbringung | Freizeiten |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> FB1 Faschingsferien | <input type="checkbox"/> KU1 Chill - Out Wochenende | <input type="checkbox"/> FZ1 Inklusive Finnlandreise |
| <input type="checkbox"/> FB2 Osterferien | <input type="checkbox"/> KU2 Kochwochenende | <input type="checkbox"/> FZ2 Sommerzeltlager |
| <input type="checkbox"/> FB3 Pfingstferien | <input type="checkbox"/> KU3 Kunstwerkstatt | <input type="checkbox"/> FZ3 Abenteuerfreizeit |
| <input type="checkbox"/> FB4 Sommerferien (1) | <input type="checkbox"/> KU4 Inselfasching | <input type="checkbox"/> FZ4 Legoland |
| <input type="checkbox"/> FB5 Sommerferien (2) | <input type="checkbox"/> KU5 Farbtopf | <input type="checkbox"/> FZ5 Kinderfreizeit in Speyer |
| <input type="checkbox"/> FB6 Herbstferien | <input type="checkbox"/> KU6 Mädchenwochenende | <input type="checkbox"/> FZ6 Hüttenwochenende |
| | <input type="checkbox"/> KU7 Osterinsel | <input type="checkbox"/> FZ7 Jugendfreizeit |
| | <input type="checkbox"/> KU8 Jungswochenende | <input type="checkbox"/> FZ8 Sommerurlaub Elsenburg |
| | <input type="checkbox"/> KU9 Inselfsportcamp | <input type="checkbox"/> FZ9 Wellnesswochenende |
| | <input type="checkbox"/> KU10 Natur- und Wildnistage | <input type="checkbox"/> FZ10 Familienfreizeit |
| | <input type="checkbox"/> KU11 Fotowochenende | <input type="checkbox"/> FZ11 Paarfreizeit |
| | <input type="checkbox"/> KU12 Naturdetektive | <input type="checkbox"/> FZ12 Konzertreise Schlagernacht |
| | <input type="checkbox"/> KU13 Wasserwochenende | <input type="checkbox"/> FZ13 Städtereise Amsterdam |
| | <input type="checkbox"/> KU14 Schiff ahoi – Piratenalarm | <input type="checkbox"/> FZ14 Sportcamp Heilsbach |
| | <input type="checkbox"/> KU15 Wasserwochenende | <input type="checkbox"/> FZ15 Camping schwäbische Alb |
| | <input type="checkbox"/> KU16 Sommercamp 1 | <input type="checkbox"/> FZ16 Europapark |
| | <input type="checkbox"/> KU17 Sommercamp 2 | <input type="checkbox"/> FZ17 Flugreise Mallorca |
| | <input type="checkbox"/> KU18 Sommercamp 3 | <input type="checkbox"/> FZ18 Sommerurlaub Holland |
| | <input type="checkbox"/> KU19 Erwachsenenwochenende | <input type="checkbox"/> FZ19 Das Fest |
| | <input type="checkbox"/> KU20 Chill – Out Wochenende | <input type="checkbox"/> FZ20 Kulturreise Essen |
| | <input type="checkbox"/> KU21 Ganz Ohr | <input type="checkbox"/> FZ21 Erholung Oberkirch |
| | <input type="checkbox"/> KU22 Holzwerkstatt | <input type="checkbox"/> FZ22 Hausbootfreizeit |
| | <input type="checkbox"/> KU23 Inselherbst | <input type="checkbox"/> FZ23 Erholung Ammersee |
| | <input type="checkbox"/> KU24 Theater und Tanz | <input type="checkbox"/> FZ24 Sommerurlaub Allgäu |
| | <input type="checkbox"/> KU25 Adventszauber | <input type="checkbox"/> FZ25 Kegelfreizeit Termin 1 |
| | <input type="checkbox"/> KU26 Lichterglanz | <input type="checkbox"/> FZ26 Kegelfreizeit Termin 2 |
| | <input type="checkbox"/> KU27 Weihnachtswerkstatt | <input type="checkbox"/> FZ27 Winterwunderzeit |
| | | <input type="checkbox"/> FZ28 Konzertreise Kastelruther S. |
| | | <input type="checkbox"/> FZ29 Silvesterparty Insel |
| | | <input type="checkbox"/> FZ30 Silvesterfreizeit |
| | | <input type="checkbox"/> Einzelzimmerwunsch (bei Freizeiten) |

Name: Geburtsdatum:

Adresse/
Wohngruppe:

Telefon / Mail:

Werkstatt
(Gruppenleiter) /
Schule:

Leistungsansprüche:

Pflegegrad 1 2 3 4 5 kein

Lebenshilfe-Mitgliedschaft: Ja Nein Bitte schicken Sie mir einen Antrag zu.

Benötigen/Nutzen Sie einen Rollstuhl oder Rollator?

(auch zeitweise, zum Beispiel für Ausflüge) Nein Ja

Gibt es besondere medizinische oder pflegerische Anforderungen? Nein Ja, nämlich:

Mit der Anmeldebestätigung erhalten Sie, wenn bei uns noch nicht vorliegend, einen Begleitbogen sowie eine ärztliche Bescheinigung und bei Bedarf einen Notfallplan. Die Dokumente erfassen die wichtigsten Informationen rund um den/die Teilnehmer/in. Bitte senden Sie den Begleitbogen vollständig ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück. Sehr zeitnah, spätestens aber zum Vortreffen oder ein Monat vor Beginn des Betreuungsangebotes. Die ärztliche Bescheinigung muss vom Arzt unterschrieben und abgestempelt werden. Die Dokumente müssen einmal jährlich sowie bei Veränderungen aktualisiert werden. Vielen herzlichen Dank für Ihre Mithilfe.

Durch Ihre Unterschrift erklären Sie sich mit den Teilnahmebedingungen (siehe „Allgemeine Hinweise“ im Jahresprogramm) einverstanden. Bitte lesen Sie diese genau durch, da sich seit dem letzten Jahr diesbezüglich Veränderungen ergeben haben.

Absage/Änderung durch die Offenen Hilfen:

Wir behalten uns vor, eine Teilnahme ggf. abzusagen, wenn unvorhergesehene Umstände eintreten, Begleiter ausfallen oder sich Verhaltensweisen/Unterstützungsbedarfe eines Teilnehmers vor Angebotsbeginn stark verändern und keine ausreichende Betreuung gewährleistet werden kann. Nähere Hinweise hierzu können den allgemeinen Hinweisen entnommen werden.

Die erhobenen Daten werden elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie werden genutzt im Rahmen unserer Angebote und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Für die verbindliche Anmeldung wird die Unterschrift aller Sorgeberechtigter (Eltern) bzw. gesetzl. Betreuer benötigt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/in

.....
Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r,
gesetzliche/r Betreuer/in

.....
ggf. Unterschrift 2.
Sorgeberechtigte/r