

# ANMELDUNG

## Freizeit-Programm und

## Freizeit-Assistenz



Angebote mit diesem Zeichen können auch extra als Freizeit-Assistenz gebucht werden.

**Seite 1**

**Hiermit melde ich mich / meinen Sohn / meine Tochter an:**

Name Vorname						geb.:
Straße Hausnummer						
Postleitzahl Wohnort						
E-Mail						
Festnetz			Handy			
Rechnungsempfänger falls von oben abweichend						
<b>Bitte zutreffendes ankreuzen:</b>						
Pflegegrad	<input type="radio"/> kein Pflegegrad	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5
RollstuhlfahrerIn	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> Sitzen im Fahrzeug ist ohne Rolli möglich			
<b>Welche Ansprüche stehen bei <u>Pflegegrad</u> zur Verfügung?</b>						
<input type="radio"/> Verhinderungspflege und/oder Kurzzeitpflege						
<input type="radio"/> Entlastungsbetrag 125 €/Monat						
<input type="radio"/> Beratung erwünscht						
<b>Art der Behinderung:</b>						
<input type="radio"/> geistige Behinderung		<input type="radio"/> körperliche Behinderung		<input type="radio"/> Mehrfachbehinderung		
<input type="radio"/> Sinnesbehinderung		<input type="radio"/> Anfallserkrankung, Epilepsie		<input type="radio"/> Autismus		
<input type="radio"/> Andere:						

Kann ein Mund-/Nasen-Schutz getragen werden?


ja     nein    Falls nein, muss ein **ärztliches Attest** mitgebracht werden.




Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Freizeit-Programms „Offene Hilfen - Unsere Angebote“ an. Die Teilnahmebedingungen und Datenschutzhinweise finden Sie auf den letzten Seiten des Programmhefts. Unsere ausführlichen Datenschutzbestimmungen finden Sie unter: <https://www.lhnbg.de/datenschutz>

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

<b>ANMELDUNG</b>				
<b>Freizeit-Programm der OBA</b>				
<b>Nummer</b> <small>Bitte Nummer ergänzen</small>	<b>Titel des Angebots</b> <small>Ausflüge / Kurse / Öfftl. Veranstaltungen</small>	<b>Datum</b>	<b>1:1 Assistenz</b> <small>zum aktuellen FeD-Stundensatz</small>	<b>Freizeit-Assistenz</b> <small>Wunsch-Termin angeben</small>
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
OBA-__-____			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	

 <b>ANMELDUNG</b>			
<b>Freizeit-Assistenz</b>			
<small>Hier kann man eigene Freizeit-Wünsche eintragen. Bei Fragen rufen Sie uns an: 09 11 - 58 79 37 61</small>			
<b>eigener Freizeit-Wunsch</b>	<b>Datum</b>	<b>Personen-Zahl</b>	<b>1:1 Assistenz</b>
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein