



Anmeldung Samstagstreffe 2025

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Gruppenangebote an:

<input type="checkbox"/>  18.01. Das Bad Merzig	<input type="checkbox"/>  30.08. Maisalm
<input type="checkbox"/>  15.02. Stadtbummel	<input type="checkbox"/>   20.09. Parc Merveilleux
<input type="checkbox"/>   15.03. Zoo / Wildpark	<input type="checkbox"/>  11.10. Stadtbummel
<input type="checkbox"/>   05.04. Kurpfalzpark	<input type="checkbox"/>  25.10. Schwarzlichtminigolf
<input type="checkbox"/>  17.05. Baumwipfelpfad	<input type="checkbox"/>   15.11. Das Bad Merzig
<input type="checkbox"/>  24.05. Sealife Speyer	<input type="checkbox"/>  06.12. Deko und Geschenke
<input type="checkbox"/>   14.06. Bostalsee	<input type="checkbox"/>  20.12. Weihnachtsmarkt

Teilnehmer*in:

Name, Vorname: _____ geboren am: _____

Adresse: _____

Pflegegrad: _____

Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl, Rollator, Lifter, Pflegebett): _____

Wenn ein Rollstuhl benutzt wird, kann sich während der Fahrt auf einen Platz umgesetzt werden? _____



Gesetzliche Vertretung:

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tel: _____ Mail: _____

Eine Bestätigung der Teilnahme erfolgt spätestens 3 Tage vor jedem Gruppentermin.

Mit der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre personenbezogenen Daten an die Lebenshilfe Völklingen sowie an die Lebenshilfe Sulzbach-Fischbachtal weitergeleitet werden.

Die Daten werden ausschließlich für organisatorische Zwecke im Zusammenhang mit der Veranstaltung verwendet.

Zudem stimmen Sie zu, dass während der Veranstaltung Bild- und Videoaufnahmen von Ihnen gemacht werden dürfen. Diese Aufnahmen können für Veröffentlichungen (z. B. auf Websites, in sozialen Medien oder in Printmedien) genutzt werden, um über die Veranstaltung zu berichten oder sie zu dokumentieren.

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie außerdem, dass Sie die Teilnahmebedingungen gelesen haben und diesen zustimmen.

Sollten Sie mit der Datenweitergabe, der Anfertigung und Veröffentlichung von Bildmaterial oder den Teilnahmebedingungen nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, uns dies schriftlich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift Teilnehmer*in: _____

Datum, Unterschrift gesetzliche Vertretung: _____

Bitte senden Sie dieses Formular rechtzeitig zurück
(Anmeldefristen beachten):

per Post: Lebenshilfe Völklingen, Waldstr. 20, 66333 Völklingen
per Fax: 06898-91473-140
per Mail: jmaxmini@lebenshilfe-voelklingen.de

per Post: Lebenshilfe Sulzbach Fischbachtal, Winterbachsroth 7, 66125 SB-Dudweiler
per Fax: 06897-77894-7044
per Mail: kerstin.keller@lebenshilfe-sft.de