



Anmeldung Urlaubsreisen 2024

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Urlaubsreisen an:

<input type="checkbox"/> Musical „Tarzan“ in Stuttgart	<input type="checkbox"/> Den Osse (Niederlande)
<input type="checkbox"/> Camping an der Mosel	<input type="checkbox"/> Can Picafort (Mallorca)
<input type="checkbox"/> Europapark mit Übernachtung	<input type="checkbox"/> 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 ca. 6 Wochen vor der jeweiligen Reise.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

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

Anmeldung Gruppentage 2024



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Gruppentage an:

<input type="checkbox"/> Kappensitzung 02.02.	<input type="checkbox"/> Holiday Park 10.06.
<input type="checkbox"/> Nachtumzug 09.02.	<input type="checkbox"/> Rocco del Schlacko 08.08.
<input type="checkbox"/> Wanderung 07.04.	<input type="checkbox"/> Fußballspiel(-e)
<input type="checkbox"/> La Fiesta 19.05.	<input type="checkbox"/> Weihnachtsfeier 15.12.

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 ca. 6 Wochen vor dem jeweiligen Gruppentag.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

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

Anmeldung Gruppenangebote 2024



Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Gruppen an:

<input type="checkbox"/> Kochen/ Backen (ab 12 J.)	<input type="checkbox"/> Kino (ab 16 J.)
<input type="checkbox"/> Ausgehen (ab 18 J.)	<input type="checkbox"/> Kindergruppe (5-13 J.)
<input type="checkbox"/> Bowling (ab 16 J.)	<input type="checkbox"/> Samstags- Treffs (14-99 J.)

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 und Bekanntgabe des Treffpunkts erfolgt spätestens 3 Tage vor jedem Gruppentermin.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

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



Anmeldung Ferienbetreuungen 2024

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Gruppen an:

<input type="checkbox"/> 15.-16. Februar	<input type="checkbox"/> 22.-26. Juli
<input type="checkbox"/> 25.-28. März	<input type="checkbox"/> 29. Juli – 02. August
<input type="checkbox"/> 15.-19. Juli	<input type="checkbox"/> 14.-18. Oktober

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 und Bekanntgabe des Treffpunkts erfolgt spätestens 3 Tage vor jedem Gruppentermin.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

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