



Teilnehmer:

Name, Vorname: _____ geboren am _____

Adresse: _____

Gesetzlicher Vertreter:

Name, Vorname: _____ geboren am _____

Adresse: _____

Telefon: _____ mobil: _____

Email: _____

Hilfebedarf:

Pflegegrad: 1 2 3 4 5

Hilfsmittel zur Fortbewegung erforderlich: nein ja, und zwar _____

Wenn ein Rollstuhl benötigt wird, ist während einer Fahrt das Sitzen auf einem Sitzplatz möglich? ja nein

Einnahme von Medikamenten: nein ja, und zwar _____

Besonderheiten beim Essen: _____

Sonstige benötigte Hilfsmittel: _____

Besondere Abfragen wegen Corona:

die teilnehmende Person ist geimpft/ genesen
(Nachweis wird der Anmeldung beigefügt)

die teilnehmende Person ist dazu bereit, regelmäßig getestet zu werden
(beiliegende Einwilligungserklärung wird der Anmeldung beigefügt)

Teilnahmewunsch:

02.08. – 06.08. und oder 09.08. – 13.08.

Hinweis: Einen Fahrdienst zum Abholen und Zurückbringen werden wir voraussichtlich nicht anbieten können!

Unterschrift gesetzliche Vertretung

Ihre Rückmeldung bitte bis spätestens 30.06.2011 schriftlich an:

Lebenshilfe e.V. Völklingen, Waldstraße 20, 66333 Völklingen
Fax: 06898-91473-140 oder Email: JMaxmini@lebenshilfe-voelklingen.de
Eine Rückmeldung, ob die Teilnahme erfolgen kann, erfolgt Mitte Juli 2021.