

Verbindliche Anmeldung **Aktiv Dabei 2019**



Name: _____ Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Ich bin Bewohner*in des:

- extern
- Haus Mirjam
- Haus Tobias
- GDS
- ABW
- ABW/Gast
- HG Delpstr. 2a
- HG Königstr. 73a

Name Bezugs-Mitarbeiter*in	Gruppe	Telefonnummer Bezugs-Mitarbeiter*in
----------------------------	--------	-------------------------------------

Wichtige Angaben zu meiner Person (bitte ankreuzen):

Ich bin:

- gehörlos
- schwerhörig
- sehbehindert
- gehbehindert

wichtige Infos: _____
Epileptiker, Diabetiker, Rollifahrer, Allergien, Medikamente, brauche 1:1-Begleitung

Ich habe:

- einen Schwerbehinderten – Ausweis mit _____ %
- mit Merkzeichen B
- mit Beiblatt / Freifahrt
- Pflegegrad: 1 2 3 4 5
- Anspruch auf zusätzliche Betreuungsleistungen: ja nein ?

Ich melde mich verbindlich an für folgende Urlaubs – Fahrt:

Falls diese Fahrt nicht möglich ist

- soll mich der AK-Freizeit für eine andere Fahrt einteilen
- möchte ich keinen Urlaub machen.

Ich melde mich verbindlich an für folgende Tages – Angebote:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Ich melde mich verbindlich an für folgende Bildungs – Angebote:

1. _____

2. _____

3. _____

Ich habe die Anmelde-Bedingungen auf S. 4 – 6 des Aktiv Dabei 2019 der Caritas gelesen und verstanden. Ich weiß, dass ich mich mit meiner Unterschrift verbindlich anmelde und das Angebot auch bezahlen muss.

Ich bin einverstanden, dass bei den Angeboten Fotos gemacht werden, die auch für Presse, Flyer u. auf der Internet-Seite der Caritas verwendet werden.

Name Teilnehmer

Ort

Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Unterschrift Rechtl. Betreuer*in

Unterschrift Bezugs-Mitarbeiter*in

- **Als Rechtlicher Betreuer bitte ich um Zusendung wichtiger Informationen auch an folgende Mailadresse: _____**