

Verbindliche Anmeldung *Aktiv Dabei 2020*



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 habe:

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

Ich bin:

- gehörlos
- schwerhörig
- sehbehindert
- gehbehindert

wichtige Infos: _____

Epileptiker, Diabetiker, Rollifahrer, Allergien, Medikamente, brauche 1:1-Begleitung

Ich melde mich verbindlich an für die

- Oster - Suppe
- Weihnachts - Suppe
- Caritas - Silvesterparty

Ich melde mich verbindlich an für folgende weitere Tages – Angebote:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Ich melde mich verbindlich an für folgende Bildungs – Angebote:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Ich habe die Anmelde-Bedingungen auf S. 4 – 6 des Aktiv Dabei 2020 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