

# Verbindliche Anmeldung für das **Aktiv Dabei 2024**

(bitte vollständig ausfüllen!)

Name: \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Ich bin Bewohner\*in:

- GDS       Haus Mirjam       Haus Tobias       Haus am Walgenbach  
 ABW       HG Delpstr. 2       HG Königstr. 73a       extern       (Assistenzkraft)

\_\_\_\_\_

ggf. Wohn-Bereich	Name Bezugs-Mitarbeiter*in	Telefon-Nummer	Bezugs-Mitarbeiter*in
-------------------	----------------------------	----------------	-----------------------

## Wichtige Angaben zu meiner Person (bitte ankreuzen):

### Ich bin:

- gehörlos       schwerhörig       seh-behindert       geh-behindert  
 Diabetiker\*in       Epileptiker\*in       Allergiker\*in: \_\_\_\_\_

## Ich benötige:

- Medikamenten-Ausgabe: \_\_\_\_\_ (bitte Verordnung beifügen!)       1:1 - Begleitung  
 Rollator       Falt-Rolli       Rolli       E-Rolli       ich kann wenige Schritte gehen,  
z.B. mit Hilfe in ein Auto einsteigen.

## Ich habe:

- Schwer-Behinderten – Ausweis mit \_\_\_\_\_ % G. d. B.  
     mit Merkzeichen B       mit Wert-Marke / Beiblatt  
 Pflegegrad:       keinen       1       2       3       4       5  
 Anspruch auf zusätzliche Betreuungs-Leistungen:       ja       nein       weiß nicht

**Ich melde mich verbindlich an für folgende Urlaubs – Fahrt:**

\_\_\_\_\_

Wenn diese Fahrt nicht möglich ist:

- soll der AK-Freizeit eine andere Fahrt vorschlagen     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 möchte über folgende Angebote weitere Informationen erhalten**

- Info-Veranstaltungen der beratenden Dienste     offener Beratungstreff für Angehörige

**Ich habe die Anmelde-Bedingungen auf S. 4 – 6 des Aktiv Dabei 2024 gelesen und verstanden.**

**Ich weiß, dass die Anmeldung mit meiner Unterschrift verbindlich ist.**

**Ich bin informiert und einverstanden, dass Fotos von Angeboten ggf. im Internet / Social Media erscheinen und für Öffentlichkeits-Arbeit verwendet werden!**

\_\_\_\_\_  
Name Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechtl. Betreuer\*in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Bezugs-Mitarbeiter\*in

- Als Rechtliche Betreuung bitte ich um Zusendung wichtiger Informationen auch an folgende

Mailadresse: \_\_\_\_\_