

# Verbindliche Anmeldung **Aktiv Dabei 2023**

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

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

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

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

## Ich bin Bewohner\*in:

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

---

Name Bezugs-Mitarbeiter*in	Wohn-Gruppe	Telefon-Nummer Bezugs-Mitarbeiter*in
----------------------------	-------------	--------------------------------------

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

### Ich bin:

- gehörlos       schwer-hörig       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       kann wenige Schritte selbst gehen, z.B. in ein Auto einzusteigen?

### Ich habe:

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

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

\_\_\_\_\_

Wenn diese Fahrt nicht möglich ist

- kann mir 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 habe die Anmelde-Bedingungen auf S. 4 – 6 des *Aktiv Dabei 2023* gelesen und verstanden.**

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

**Ich bin informiert und einverstanden, dass Fotos bei Freizeit-Aktionen 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: \_\_\_\_\_**