

Anmeldebeginn
1. Dezember 2025
Ab 10 Uhr



Anmeldung für das Bildungsangebot, Gruppenangebot, Tagesausflug



1. Wahl _____
 und oder

2. Wahl _____
 und oder



3. Wahl _____

melde ich mich/ meine/n Tochter/Sohn verbindlich an.

Name / Vorname _____



Geburtsdatum _____

Straße _____



PLZ / Ort _____

Telefon _____



E-Mail _____

Ich erhalte folgende Leistungen der Pflege-versicherung:

- Verhinderungs-pflege: § 39 SGB XI
- Entlastungs-betrag: § 45 SGB XI



Pflegekasse: _____ Versicherungsnummer _____

Abrechnung gewünscht über:

- Verhinderungs-pflege
- Entlastungs-betrag
- Selbst-zahler

- Ich benutze immer einen Rollstuhl
- Ich benutze auf längeren Strecken einen Rollstuhl
- Ich benutze einen Elektrorollstuhl
- Ich benutze einen Faltrollstuhl
- Ich bin blind



_____ Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Es gelten die Teilnahmebedingungen von Seite 10 und 11!

