



Anmeldung

Teilnehmer*in

Name _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Gesetzliche*r Betreuer*in/ Eltern

Name _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Schwerbehinderungsausweis

Ich habe einen aktuellen Ausweis mit den:

<input type="checkbox"/> Merkzeichen G	<input type="checkbox"/> Merkzeichen aG
<input type="checkbox"/> Merkzeichen H	<input type="checkbox"/> Merkzeichen BL
<input type="checkbox"/> Merkzeichen Gl	<input type="checkbox"/> Merkzeichen B

Pflege

Ich habe Pflegegrad:

1 2 3 4 5 keinen

.....

Rollstuhl Rollator Epilepsie

Ich melde mich zu folgenden Treffen der Freizeitgruppe „Mach-Mit“ verbindlich an:

- 18.03.2023 von 15.00 Uhr-18.00 Uhr
- 15.04.2023 von 13.00 Uhr-17.00 Uhr
- 06.05.2023 von 14.00 Uhr -17.00 Uhr
- 10.06.2023 von 17.00 Uhr-21.00 Uhr

Ich habe folgenden Unterstützungsbedarf

- Einzelbetreuung intensive Gruppenbetreuung Gruppenbetreuung ohne Behinderung

Für eine gute Betreuung möchten wir Sie gerne besser kennenlernen. Darum senden wir Ihnen nach der Anmeldung unseren Fragebogen „über mich“ und ein Medikamentenformular zu. Sollten während der Betreuung Medikamente gegeben werden müssen, füllen Sie dieses bitte auch aus.

Ich bin vollständig gegen COVID-19 geimpft: ja, seit _____ nein, keine Angabe

Rechnung / Abrechnung

Abrechnung über

Teilweise ist die Abrechnung der Kosten gegebenenfalls möglich über: Verhinderungspflege, zusätzliche Betreuungsleistungen, Persönliches Budget, Kurzzeitpflege oder Eingliederungshilfe. Wenn Sie keinen Anspruch auf eine dieser Leistungen haben, tragen Sie bitte Selbstzahler ein.

Rechnungsanschrift Teilnehmende/r Eltern / gesetzliche/r Betreuer*in bitte abweichend an diese Anschrift:

Anmerkung:

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der mlg wohnen gGmbH habe ich gelesen und erkenne sie als rechtsverbindlich an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmeldung. Bei Absage oder Nichtteilnahme können Stornokosten entstehen.

Einwilligungserklärung: Die Datenschutzhinweise der mlg wohnen gGmbH habe ich zur Kenntnis genommen und willige hiermit in die darin aufgeführte Verarbeitung der von mir angegebenen personenbezogenen Daten durch die mlg wohnen gGmbH ein. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in | Eltern | gesetzliche*r Betreuer*in

Bitte zurück an: BeSt – begleiten & stärken :: An der Rheindorfer Burg 24 :: 53117

oder per E-Mail: best@leben-gestalten.net
oder per Fax: Fax +49 (0)228/ 96 779 149