



Anmeldeformular Erwachsenenbildung 2012



Seite	Nummer	Bezeichnung	ich nehme teil (bitte ankreuzen)	Abrechnung über (bitte ankreuzen)			ich wünsche Fahrdienst (bitte ankreuzen)
90	EWB 01-12	Tango ist für alle da	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
91	EWB 02-12	Gedächtnistreff	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
92	EWB 03-12	Lese-Schreibkurs für Fortgeschrittene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
93	EWB 04-12	Malen und Gestalten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
94	EWB 05-12	Musik für die Seele	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
95	EWB 06-12	Töpfern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
96	EWB 07-12	Besuche in der Stadtbücherei Offenburg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
97	EWB 08-12	Quadratologo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
98	EWB 09-12	Fotografieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
99	EWB 10-12	Besuch im Naturschutzzentrum Ruhstein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
100	EWB 11-12	Wir basteln ein Muttertagsgeschenk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
101	EWB 12-12	Märchenabend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>
102	EWB 13-12	Trommelkurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> ZB	<input type="checkbox"/> SZ	<input type="checkbox"/>

VP = Verhinderungspflege ZB = Zusätzliche Betreuungsleistungen SZ = Selbstzahler



Teilnehmer / Teilnehmerin:

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Rollstuhlfahrer ja kann umgesetzt werden ja nein

Epilepsie ja

Sonstiges (z.B. Allergien, Diabetes, Diät, ...) _____

Pflegekasse: _____

Vers. Nummer: _____

- Hiermit berechtige ich die Offenen Hilfen der Lebenshilfe Offenburg-Oberkirch e.V. die Pflege- und Betreuungsleistungen direkt mit der Pflegekasse abzurechnen.
- Ich habe die Hinweise im Jahresprogramm Seite 6 und 7 gelesen und versichere, dass ich mir zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage und bei Bewilligung den Betrag an den Familienentlastenden Dienst weiterleite.

Datum und Unterschrift: _____

Rechtlicher Betreuer:

Name, Vorname _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

- ich möchte aktuelle Informationen per E-Mail erhalten

Datum und Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Geschäftsbedingungen der Offenen Hilfen (Seite 3) einverstanden.

Die Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail an:

Offene Hilfen der Lebenshilfe
Offenburg-Oberkirch e.V.
Probstbühndstr. 6, 77704 Oberkirch

Fax: 07802 / 703628, E-Mail: freizeit@asw-we.de
www.lebenshilfe-offenburg.de

Für Rückfragen stehen wir unter Telefon 07802 / 703616 gerne zur Verfügung.