



Anmeldeformular Freizeit 2024 2.HJ

Teilnehmende Person:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail* (freiwillige
Angabe)

Pflegegrad

1 2 3 4 5 kein

Vorname/Nachname Pflegeperson

ja

nein

ja

nein

ja

nein

Rollstuhl wird benötigt

Epileptiker*in

blind

Gabe von Medikamenten:

ja

nein

Hinweis: Anlage „Angaben
zur Vergabe Gabe von
Medikamenten

Gesetzliche Betreuung / Sorgeberechtigte Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail* (freiwillige Angabe)

Wirkungskreis:

Finanzen

Aufenthaltsbestimmungsrecht

alle Bereiche

weitere Bereiche: _____

Angaben zur Kranken- bzw. Pflegekasse (bitte vollständig ausfüllen!)

Name der Krankenkasse/Pflegekasse

Ort

Selbst Mutter Vater

Wer ist versichert?

Name

Geb.-Datum

Versicherungsnummer



Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen kann für die Betreuungsleistung der Entlastungsbetrag in Anspruch genommen werden. Anspruchsberechtigung und -höhe des Betrags ist durch die teilnehmende Person oder deren Sorgeberechtigten zu prüfen.

Zusätzlich berechnen wir eine Pauschale für weitere anfallende Kosten als Eigenanteil.

Für die Angebote werden Entlastungsleitungen beantragt. (Voraussetzung: Abtretungserklärung)
Hierbei zu beachten ist: **Bei angemeldeten, aber nicht erschienenen Teilnehmer*innen, wird der Anteil der Pflegekasse privat in Rechnung gestellt.**

Ich wünsche Bankeinzug (bitte nur ankreuzen falls noch nicht vorhanden)

Wenn Sie Bankeinzug wünschen, erhalten Sie in Kürze von uns ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Reichen Sie uns das Lastschriftmandat danach bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück.

Ich möchte über **die Leistungen des Bildungs- und Teilhabepakets (BuT)** abrechnen.

Wenn die teilnehmende Person Unterstützung durch das BuT-Paket erhält und die entsprechenden Gutscheine der Lebenshilfe vorliegen, nur dann kann über die Gutscheine abgerechnet werden.

Die Gutscheine müssen mit dieser Anmeldung der Lebenshilfe zugeschickt werden!

<input type="checkbox"/>	Angebot		Kosten pro Person
<input type="checkbox"/>	Kochen II, 2. Halbjahr 2024 dienstags 17:00 – 20:00 Uhr Lebenshilfe-Center	3. Quartal: 27.8./10.9./24.9./8.10.24 4. Quartal: 29.10./12.11./26.11./10.12.24	30 € pro Termin / 240 € Gesamt 3. Quartal: 120 €: 18 € (Eigenanteil) 102 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse) 4. Quartal: 120 €: 18 € (Eigenanteil) 102 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Malen VI Samstag 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center	31.08.2024 ab 16 Jahren	45 € 6,75 € (Eigenanteil) 38,25 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)



<input type="checkbox"/>	Malen VII Samstag 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center	28.09.2024 ab 16 Jahren	45 € 6,75€ (Eigenanteil) 38,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Malen VIII Samstag 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center	09.11.2024 ab 16 Jahren	45 € 6,75€ (Eigenanteil) 38,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Malen IX Samstag 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center	07.12.2024 ab 16 Jahren	45 € 6,75€ (Eigenanteil) 38,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Adventsbasteln „Wir basteln ein Adventsgesteck“ Samstag 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center	30.11.2024 ab 16 Jahren	60 € 9 € (Eigenanteil) 51 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Adventsbacken Samstag 10:00 – 13:00 Uhr Lebenshilfe-Center	07.12.2024 ab 16 Jahren	50 € 7,50 € (Eigenanteil) 42,50 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)



<input type="checkbox"/>	Ferienspiele: Herbstferien 1. Woche 2024 Lebenshilfe-Center	Mo. 14.10.24 – Fr. 18.10.24 (5 Tage) 8:00 – 14:00 Uhr 6 – 18 Jahren	475 € 71,25 € (Eigenanteil) 403,75 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Ferienspiele: Herbstferien 2. Woche 2024 Lebenshilfe-Center	Mo, 21.10.24 – Fr, 25.10.24 (5 Tage) 8.00 – 14.00 Uhr 6 – 18 Jahren	475 € 71,25 € (Eigenanteil) 403,75 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Kaffeeklatsch samstags 15:00 – 17:30 Uhr Lebenshilfe-Center	21.09/26.10/23.11/14.12.24 (4 Termine) Ab 30 Jahren	100 € 85 € (Eigenanteil) 15 € (evtl. Übernahme der Pflegekasse)

Bitte kreuzen Sie an, für welche Angebote Sie sich/Ihre*n zu Betreuende*n anmelden möchten.
Die Teilnehmer*innen werden rechtzeitig benachrichtigt.
Erst mit unserer Benachrichtigung gilt diese Anmeldung für alle Angebote als verbindlich.

Informationen zum Datenschutz

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.lebenshilfe-muelheim.de oder auf einem Infoblatt, welches Sie jederzeit über das Team Bildung, Freizeit und Sport erhalten können.

Ort

Datum

Unterschrift