



Anmeldung für Tagesausflug oder Freizeitgruppe

Bitte sorgfältig und komplett ausfüllen!

Bitte geben Sie mehrere Wünsche an, da einige Angebote schnell ausgebucht sind!

Anmeldung für einen Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für einen weiteren Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für einen weiteren Tagesausflug

Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

oder Ausflug Nr.: _____ Zeit: _____ Ziel: _____

Anmeldung für eine Freizeitgruppe

Name Freizeitgruppe: _____ Tag: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Adresszusatz/Wohneinrichtung: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Sind Sie schon mal mit uns verreist oder haben einen Ausflug bei uns gemacht?

Ja, wann zuletzt: **Nein**

Wenn **nicht**, schreiben Sie hier unbedingt, wobei Sie Hilfe benötigen:

Bitte wenden

Welchen Betreuungsschlüssel benötigen Sie?

Erklärung: 1:3 bedeutet ein:e Betreuer:in kümmert sich um 3 Teilnehmer:innen, 1:2 bedeutet ein:e Betreuer:in kümmert sich um 2 Teilnehmer:innen usw.

1:3 1:2 1:1

Welchen Pflegegrad haben Sie?

Pflegegrad: keinen 1 2 3 4 5

Pflegekasse: _____ Versicherten-Nr.: _____

Liegt eine Einschränkung der Mobilität (z. B. Gehbehinderung) vor? ja nein

Können Sie Treppen steigen? ja nein

Benötigt wird: Geh-Hilfe Rollator falt-Rollstuhl E-Rollstuhl

Für Tagesausflüge: **Wenn im Rollstuhl, sind Sie umsetzbar im Kleinbus?** ja nein

Haben Sie einen Schwerbehindertenausweis?

Nein Ja, mit den Merkzeichen B H aG Grad der Behinderung: _____

Haben Sie eine:n gesetzliche:n Vertreter:in? ja nein Wenn ja, dann:

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Adresszusatz: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

An wen soll Ihre Post geschickt werden?

an Sie oder an Ihre gesetzliche Vertretung (Bitte nur eins ankreuzen!)

Der Tagesausflug / die Freizeitgruppe soll finanziert werden:

als Selbstzahler:in (die Reisekosten werden in voller Höhe privat gezahlt)

über Leistungen der Pflegeversicherung

Nur bei **Freizeitgruppen** – für Erwachsene, die noch zuhause oder im BEW wohnen: **Antrag beim Bezirksamt auf Kostenübernahme** nach SGB IX/BTHG möglich unter bestimmten Voraussetzungen.

Von den aktuellen **Teilnahmebedingungen S. 93–99** habe ich Kenntnis genommen.
Von der aktuellen **Datenschutzordnung** habe ich Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift

