

Anmeldung Behindertenfreizeiten 2015

bis Jahresende zurücksenden an: Behindertendienst LLG Sachsen e.V.
Siedlung 1 / OT Hormersdorf
08297 Zwönitz

Name: Geb.-Dat.:

Anschrift.:

Telefon: Handy:

Freizeitwunsch:

Ausweichfreizeit: (Behinderte unbedingt angeben)

Für Behinderte:

Behinderung:

Rollstuhlfahrer: ja ich wohne zu Hause: (bitte ankreuzen)
nein ambulant betreutes Wohnen:
Heimbewohner:

Pflegestufe: ja Wenn „Ja“ Stufe 1 (bitte ankreuzen)
nein Stufe 2
Stufe 3

welche Pflegekasse? Versichertennummer?

Wer ist als Pflegeperson bei der Krankenkasse eingetragen?
(Bitte Namen eintragen)

Für Helfer:

Beruf / ausg. Tätigkeit: /

eventuelle Bemerkungen für Behinderte und Helfer:

.....

.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die erhaltenen Teilnahmebedingungen an

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

An
Behindertendienst LLG Sachsen e.V.
z.Hd. Frau Birgit Rehm
OT Hormersdorf
Siedlung 1

08297 Zwönitz