

# Anmeldung



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

An welcher Veranstaltung möchten Sie teilnehmen:

\_\_\_\_\_

- Ich habe einen Schwerbehinderten-Ausweis
- In meinem Ausweis ist das Merkzeichen: **B**
- Ich besitze eine Wertmarke zur Nutzung von Zug und Bus

Bitte schauen Sie nach: Was steht bei **Wichtig**

Kann man einzelne Termine buchen?

Bitte ankreuzen an welchen Terminen Sie teilnehmen:

- an allen Terminen
- nur an einem Termin: \_\_\_\_\_
- nur an diesen Terminen: \_\_\_\_\_

Weiter auf der Rückseite!

# Anmeldung



Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

An welcher Veranstaltung möchten Sie teilnehmen:

\_\_\_\_\_

- Ich habe einen Schwerbehinderten-Ausweis
- In meinem Ausweis ist das Merkzeichen: **B**
- Ich besitze eine Wertmarke zur Nutzung von Zug und Bus

Bitte schauen Sie nach: Was steht bei **Wichtig**

Kann man einzelne Termine buchen?

Bitte ankreuzen an welchen Terminen Sie teilnehmen:

- an allen Terminen
- nur an einem Termin: \_\_\_\_\_
- nur an diesen Terminen: \_\_\_\_\_

Weiter auf der Rückseite!

Was müssen wir beachten, damit Sie teilnehmen können?

Bitte geben Sie an, welche Hilfen Sie brauchen:

- Ich bin Rollstuhl-Fahrer
- Ich brauche eine Begleit-Person
- Ich brauche Hilfe bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich zahle selbst:  Selbstzahler

Oder abrechnen über:  Verhinderungs-Pflege

Betreuungs-Leistung

Wie heißt die Pflegekasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Geben Sie Ihre Anmeldung ab bei:

Elisabeth Strodt

oder schicken sie Ihre Anmeldung mit der Post an:

Christophorus-Werk Lingen e. V.

Familienentlastender Dienst

Elisabeth Strodt

Hohenfeldstraße 26

49809 Lingen

Was müssen wir beachten, damit Sie teilnehmen können?

Bitte geben Sie an, welche Hilfen Sie brauchen:

- Ich bin Rollstuhl-Fahrer
- Ich brauche eine Begleit-Person
- Ich brauche Hilfe bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich zahle selbst:  Selbstzahler

Oder abrechnen über:  Verhinderungs-Pflege

Betreuungs-Leistung

Wie heißt die Pflegekasse: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Geben Sie Ihre Anmeldung ab bei:

Elisabeth Strodt

oder schicken sie Ihre Anmeldung mit der Post an:

Christophorus-Werk Lingen e. V.

Familienentlastender Dienst

Elisabeth Strodt

Hohenfeldstraße 26

49809 Lingen