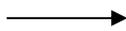


Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular

Garmisch-Partenkirchen

Zurück
an die



bis Dienstag, 09.02.2024

**Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen
Kastenreuth 16
94034 Passau**

Tel: 0851/9 49 94 – 711 Frau Spitzenberger
Tel: 0851/9 49 94 – 713 Frau Artmeier
Fax: 0851/9 49 94 – 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich melde mich verbindlich an:

- 11.04.24 bis 14.04.24 **Garmisch-Partenkirchen (Wanderurlaub)**
- Doppelzimmer als Einzelzimmer, wenn möglich
- Einzelzimmer, wenn möglich

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

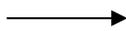
Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

Rückmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular Busreise Kroatien

Zurück
an die



bis Dienstag, 09.02.2024

**Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen
Kastenreuth 16
94034 Passau**

Tel: 0851/9 49 94 – 711 Frau Spitzenberger
Tel: 0851/9 49 94 – 713 Frau Artmeier
Fax: 0851/9 49 94 – 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich melde mich verbindlich an:

- 09.05.24 bis 12.05.24 **Kroatien, Open Air am Meer**
- Doppelzimmer als Einzelzimmer, wenn möglich
- Einzelzimmer, wenn möglich

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

_____ Datum

_____ Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular Bodensee

Zurück
an die



bis Dienstag, 09.02.2024

**Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen
Kastenreuth 16
94034 Passau**

Tel: 0851/9 49 94 – 710 Frau Spitzenberger
Tel: 0851/9 49 94 – 713 Frau Artmeier
Fax: 0851/9 49 94 – 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich melde mich verbindlich an:

29.07.24 bis 05.08.24 **Scherer Hof, Bodensee**

Es gibt nur Doppelzimmer!

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular Zillertal

Zurück
an die



bis Dienstag, 09.02.2024

**Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen
Kastenreuth 16
94034 Passau**

Tel: 0851/9 49 94 – 710 Frau Spitzenberger
Tel: 0851/9 49 94 – 713 Frau Artmeier
Fax: 0851/9 49 94 – 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich melde mich verbindlich an:

- 25.09.24 bis 29.09.24 **Gasthof Post, Strass im Zillertal**
 Doppelzimmer als Einzelzimmer, wenn möglich
 Doppelzimmer

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

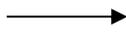
Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular Busreise Stuttgart

Zurück
an die



bis Dienstag, 09.02.2024

**Lebenshilfe Passau
für Menschen mit Behinderung e.V.
Offene Hilfen
Kastenreuth 16
94034 Passau**

Tel: 0851/9 49 94 – 710 Frau Spitzenberger
Tel: 0851/9 49 94 – 713 Frau Artmeier
Fax: 0851/9 49 94 – 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Ich melde mich verbindlich an:

- 30.11.24 bis 01.12.24 **Hotel Domero**
- Einzelzimmer, wenn möglich
- Doppelzimmer

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

Teilnahmebedingungen:

- Damit die Urlaubsreisen für jeden Teilnehmer und jede Teilnehmerin fair ablaufen, behalten wir uns vor, nicht nur nach den zuerst eingegangenen Anmeldungen die Reise zu planen, sondern auch danach, wer die letzten Jahre dabei war und wer nicht mitfahren konnte.
- Sie werden vor jeder Freizeit rechtzeitig über alle genauen Termine informiert und erhalten alle notwendige Informationen.
- Nach Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung oder auch die Information, falls Sie auf der Warteliste stehen.
- An alle Teilnehmer wird ein ausführlicher **Infobogen** verschickt, den Sie bitte zum angegebenen Termin an uns **zurückschicken**. Diese Angaben dienen dazu, unsere Begleiter auf die besonderen Bedürfnisse der Teilnehmer vorzubereiten. Die ärztliche Erklärung für die **Medikamentengabe** lassen Sie bitte von Ihrem Arzt ausfüllen und **unterschreiben**. Wenn keine Medikamente vergeben werden müssen, ist dieser Bogen trotzdem unausgefüllt aber unterschrieben abzugeben.
- Außerdem erhalten Sie einen Betreuungsnachweis, welchen wir für die direkte Abrechnung mit Ihrer Pflegekasse benötigen. Bitte schicken Sie uns diesen unterschrieben mit dem Infobogen an uns zurück.
- Wenn Sie die Reise nicht antreten können und keine Ersatzperson gefunden werden kann, müssen wir Ihnen die der Lebenshilfe Passau e.V. entstandenen **Ausfallkosten** (60,- € pro Reisetag für bereits eingeteiltes Betreuungspersonal und evtl. entstandene Hotelkosten) in Rechnung stellen.
- **An- und Abmeldungen können nur schriftlich erfolgen.**
- Wir behalten uns vor, die **Teilnehmerzahl** aus organisatorischen und pädagogischen Gründen (höherer Pflegeaufwand = zusätzlicher Betreuer) zu **beschränken**. Die **Reise** kann auch **abgesagt** werden, wenn sich nicht genügend Teilnehmer anmelden.

Sollten wir keine gegenteilige Mitteilung von Ihnen erhalten, erklären Sie sich damit einverstanden, dass **Fotos** gemacht werden und diese innerhalb der Teilnehmergruppe verteilt werden sowie teilweise in der Bildergalerie unserer Homepage unter den aktuellen Veranstaltungen veröffentlicht werden.