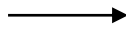




Anmeldeformular Ferien- und Freizeitprogramm Fasching 2026

Zurück
an die



Bis 05.01.2026

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

 0851/9 49 94 - 730
 0851/9 49 94 - 718
Fax: 0851/9 49 94 - 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Behinderung, bzw. Infos, welche für die Begleiterinnen und Begleiter wichtig sind:

Bei Medikamentenverabreichung benötigen wir eine aktuelle ärztliche Verordnung!

.....

.....

.....

Nur für Verwaltung (bitte nicht ausfüllen)

Ich melde mein(e) Kind(er) zu folgenden Terminen an:

- | | | |
|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sa, 07.02.2026 | Faschingsparty | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Mi, 18.02.2026 | Xperium | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> Fr, 20.02.2026 | Kino | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |
| <input type="checkbox"/> So, 08.03.2026 | Stadttheater | <input type="checkbox"/> Hol-und Bringdienst |

Bei Beteiligung der Geschwister:

Name: Geb. Datum:

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis

ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift