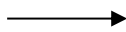


Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.
Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!

Anmeldeformular

Wochenende in Wien

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

**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:

28.03.2026 – 29.03.2026 **Wochenende Wien**

Einzelzimmer, wenn möglich

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis Ja Nein

Datum

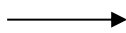
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

Anmeldeformular

Reise an den Attersee

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

**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:

30.05.2026 – 04.06.2026

Reise an den Attersee

Einzelzimmer

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis

Ja Nein

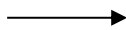
Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

Anmeldeformular Urlaubsreise Bad Staffelstein

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

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:

03.08.2026 – 07.08.2026

Urlaubsreise Bad Staffelstein

Einzelzimmer

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis

Ja Nein

Datum

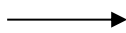
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

Anmeldeformular

Tagesausflug Berchtesgadener Land

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

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:

Samstag, 12.09.2026

Tagesausflug Berchtesgadener Land

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis

Ja Nein

Datum

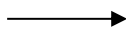
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

Anmeldeformular

Krippenspaziergang Altötting

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

**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:

Samstag, 28.11.2026

Krippenspaziergang Altötting

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis

Ja Nein

Datum

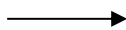
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

Anmeldeformular

Burgweihnacht Burghausen

Zurück
an die



bis Sonntag, 11.01.2026

**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:

Samstag, 12.12.2026

Burgweihnacht Burghausen

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis

Ja Nein

Datum

Unterschrift/ gesetzl. Betreuer