

Anmeldeformular **Treff K** Januar – Mai 2026

Anmeldeschluss: Freitag, 05.12.2025

Zurück
an die

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

☎ 0851/9 49 94 - 714
☎ 0851/9 49 94 - 711
Fax: 0851/9 49 94 - 82

Name / Vorname:
Straße:
Wohnort:
Telefon:

Behinderung, bzw. Infos, welche für die BegleiterInnen wichtig
sind:

.....

Bei Medikamentenverabreichung benötigen wir eine aktuelle ärztliche
Verordnung!

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis ja nein

H/B heißt Hol- und Bringdienst

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Terminen an:

- | | |
|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sa., 10.01.2026 Kino und Essen gehen | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Sa., 24.01.2026 Steffis Geburtstag | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Sa., 07.02.2026 Frühstück und Stadt | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Do., 26.02.2026 Musik-Kabarett | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Sa., 07.03.2026 Haslinger Hof | <input type="checkbox"/> H/B |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> So., 22.03.2026 Brandner Kaspar | <input type="checkbox"/> H/B |
| oder | |
| <input type="checkbox"/> Fr., 27.03.2026 Brandner Kaspar | <input type="checkbox"/> H/B |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Sa., 18.04.2026 Pandaria | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Sa., 09.05.2026 Plus City | <input type="checkbox"/> H/B |

.....
Datum

.....
Unterschrift

***Vorschläge, Anregungen, Wünsche für die nächsten
Programme***

.....
.....
.....