

Anmeldeformular
Kochclub Erwachsene
Haus Sonnenschein
1. Halbjahr 2026

Anmeldeschluss: Montag, 01.12.2025

Zurück
an die

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

☎ 0851/ 94 994-713
☎ 0151/ 18 84 05 13
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!**

.....

.....

.....

Nur für Verwaltung (bitte nicht ausfüllen)

Kochclub Erwachsene: Haus Sonnenschein

Januar - Juli 2026

- | | |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Di., 20.01.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 03.02.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 24.02.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 03.03.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 17.03.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 14.04.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 28.04.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 05.05.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 19.05.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 16.06.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |
| <input type="checkbox"/> Di., 07.07.2026 | <input type="checkbox"/> H/B |

H/B bedeutet Hol- und Bringdienst.

Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift