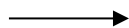


# Anmeldeformular

## Erwachsene Haus Sonnenschein



### Jan/Feb/März/Apr/Juni 2026

Zurück  
an die



bis Montag, 01.12.2025

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

 **0851/ 94 994-712**  
 **0151/ 18 84 05 13**  
Fax: **0851/ 94 994-82**

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)

#### Erwachsenen-Wochenende Januar 2026:

Sa., 17.01.2026     mit     ohne Übernachtung  
 So., 18.01.2026     ohne Übernachtung

#### Erwachsenen-Wochenende Februar/März 2026:

Sa., 28.02.2026     mit     ohne Übernachtung  
 So., 01.03.2026     ohne Übernachtung

#### Erwachsenen-Zeitraum März 2026:

Sa., 28.03.2026     mit     ohne Übernachtung  
 So., 29.03.2026     mit     ohne Übernachtung  
 Mo., 30.03.2026     ohne Übernachtung

#### Erwachsenen-Wochenende April 2026:

Sa., 25.04.2026     mit     ohne Übernachtung  
 So., 26.04.2026     ohne Übernachtung

#### Erwachsenen-Wochenende Juni 2026:

Sa., 27.06.2026     mit     ohne Übernachtung  
 So., 28.06.2026     ohne Übernachtung

#### Bei Verhinderung bitten wir um rechtzeitige Abmeldung!

Foto Einverständnis     ja     nein

.....  
Datum

.....  
Unterschrift