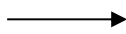


Anmeldung bitte zur Lebenshilfe schicken (Brief, Email, Fax) oder persönlich abgeben.  
**Bitte nicht in den Werkstätten abgeben!**

# Anmeldeformular Chiemgau

Zurück  
an die



**bis Dienstag, 28.02.2023**

**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: .....

Pflegekasse: .....

Pflegegrad: .....

Geburtsdatum: .....

Behinderung: .....

.....

Ich melde mich verbindlich an:

27.04.23 bis 01.05.23      **Chiemgau (Wanderurlaub)**

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis       Ja     Nein

Corona Einverständnis       Ja     Nein

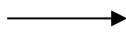
\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer

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

# Anmeldeformular Urlaubshof Scherer

Zurück  
an die



**bis Dienstag, 28.02.2023**

**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: .....

Pflegekasse: .....

Pflegegrad: .....

Geburtsdatum: .....

Behinderung: .....

.....

Ich melde mich verbindlich an:

07.08.23 bis 13.08.23

**Urlaub auf dem Scherer - Bauernhof**

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis  Ja  Nein

Corona 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 Hamburg

Zurück  
an die



**bis Dienstag, 28.02.2023**

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

**Tel: 0851/9 49 94 – 710** Frau Spitzenberger  
**Tel: 0851/9 49 94 – 713** Frau Artmeier  
**Fax:0851/9 49 94 – 82**

Name / Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Pflegekasse: .....

Pflegegrad: .....

Geburtsdatum: .....

Behinderung: .....

.....

Ich melde mich verbindlich an:

- 21.09.23 bis 24.09.23      **Hamburg (Städtefahrt)**
- Einzelzimmer wenn möglich

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis       Ja     Nein

Corona 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 Lam

Zurück  
an die



**bis Dienstag, 28.02.2023**

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

**Tel: 0851/9 49 94 – 710** Frau Spitzenberger  
**Tel: 0851/9 49 94 – 713** Frau Artmeier  
**Fax: 0851/9 49 94 – 82**

Name / Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Pflegekasse: .....

Pflegegrad: .....

Geburtsdatum: .....

Behinderung: .....

.....

Ich melde mich verbindlich an:

- 28.10.23 bis 01.11.23      **Hotel zum Hirschen in Lam**
- Einzelzimmer wenn möglich

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne diese an.

Foto Einverständnis       Ja     Nein

Corona Einverständnis       Ja     Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ gesetzl. Betreuer