

Anmeldeformular

Jugendtreff Vilshofen

Oktober 2026 bis Januar 2027

Zurück
an die

Bis zum 30.09.2026

Lebenshilfe Passau

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

☎ 0851/9 49 94 – 718
☎ 0851/9 49 94 – 711
☎ 0151/ 14 12 06 47
Fax: 0851/9 49 94 - 82

Name / Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Behinderung, bzw. Infos, welche für die Begleiter*innen 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:

- | | | |
|---|-------------------------|------------------------------|
| ☐ Mi, 07.10.2026 | Spielecafé Alibi | ☐ H/B |
| ☐ Mi, 21.10.2026 | Jugendtreff ZOOM | ☐ H/B |
| ☐ Fr, 13.11.2026 | Kino Cineplex | ☐ H/B |
| ☐ Sa, 28.11.2026 | Weihnachtsfeier | ☐ H/B |
| ☐ Sa, 12.12.2026 | Christkindlmarkt | ☐ H/B |
| ☐ Sa, 23.01.2027 | Faschingsball | ☐ H/B |

.....
Datum

.....
Unterschrift