

Anmeldung

Hiermit melde ich mich² /mein Kind² verbindlich für folgende Reise², Ferienfahrt² bzw. Tagesfahrt² an:

Name: Vorname: geb. am:

Anschrift:

Tel: Handy: E-Mail Adresse:

Reisenummer: / **12 Termin:** **Ort:**

Pflegestufe: Ja Nein Wenn ja, welche: Rolli: Ja Nein
Anspruch auf zusätzliche Betreuungsleistungen **Ja** **Nein**, wenn ja, 100,00 EUR/Monat oder 200,00 EUR/Monat

Möchten Sie sich die Kosten für pflegebedingte und zusätzliche Betreuungsleistungen über die UVP³

oder über den Betreuungsbetrag³ Ja Nein

oder über die Kurzzeitpflege (nur bei Kindern) von Ihrer zuständigen Pflegekasse erstatten lassen?³ Ja Nein

Dürfen von Ihnen/meinem Kind/Angehörigen Fotos veröffentlicht werden? Ja Nein

Die **Teilnahmebedingungen von Lebenshilfe - TOURS Schwerin** erkenne ich an.

..... / /
(Ort) (Datum) (Datum)
(Unterschrift der/s Anmeldenden bzw. Erziehungsberechtigten)²

..... / /
(Ort) (Datum) (Datum)
(Unterschrift der/s gesetzlichen Betreuerm/s) /
(Telefon/ Handy gesetzl. Betreuer)

¹ Bitte dieses Formular nur für **eine** Reiseanmeldung nutzen. Gegebenenfalls Anmeldeformular als Kopiervorlage verwenden!

² Bitte alles ausfüllen bzw. Unzutreffendes streichen oder Zutreffendes ankreuzen.

³ siehe Informationen