

# Programm Oktober - Dezember 2023:

14.10.2023  
10-16 Uhr

*Sommerrodelbahn  
Hoherodskopf*



SK 25,- €  
BK 5,- €

18.11.2023  
14-17 Uhr

*Eltern-Kind  
Nachmittag  
mit Kreativ Angebot*



SK *Spende/Kuchen*  
BK 5,- €

25.11.2023  
10-16 Uhr

*Laternen & Lichter  
Basteln und Singen*



SK 10,- €  
BK 5,- €

09.12.2023  
10-16 Uhr

*Der Nikolaus kommt  
zu Besuch*



SK 10,- €  
BK 5,- €

Wir treffen uns in der

**FaBiKu Wohnung  
Leopold-Lucas-Straße 15  
35037 Marburg**

**Wer: inklusive Gruppe von bis zu 8 Kindern im  
Alter von 6-12 Jahren, mit und ohne  
Handicap**

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen.  
Diese können Sie auf unserer Homepage [https://  
www.lebenshilfewerk.net/familie-bildung-kultur.html](https://www.lebenshilfewerk.net/familie-bildung-kultur.html)  
einsehen.

Angaben zur Abrechnung:

Wenn ein Pflegegrad vorliegt haben Sie die Möglich-  
keit die Betreuungskosten über Entlastungsleistun-  
gen oder Verhinderungspflege abzurechnen:

- Bitte ankreuzen:
- Verhinderungspflege
  - Entlastungsleistungen
  - Privat/Selbstzahler
  - SGB IX / Eingliederungshilfe

Wenn Ihr Kind eine 1:1 Betreuung benötigt, berech-  
nen wir 39,- €/Std.

Ein Antrag über SGB IX/Eingliederungshilfe ist emp-  
fehlenswert.



# Anmeldung Oktober - Dezember 2023

Hiermit melde ich mein Kind:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Für die *Spaß am Samstag* Termine:

- 14.10.23 Sommerrodelbahn
- 18.11.23 Eltern-Kind Nachmittag
- 25.11.23 Laternen & Lichter
- 09.12.23 Der Nikolaus kommt

Verbindlich an.

**Erziehungsberechtigte/r:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Str.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Sonstige Angaben:

Mein Kind hat einen erhöhten  
Betreuungsbedarf Ja / Nein

Ich erkläre mich einverstanden, dass nicht  
personalisierte Fotos/Filmmaterial meines  
Kindes veröffentlicht werden:  
Ja / Nein

(Zeitungen, Internetseiten von  
Lebenshilfwerk)

Mein Kind ist Vegetarier: Ja / Nein

Informationen zu Medikamenten, Allergien,  
sonstiges:

---

---

---

**Anmeldung an:**

Familie|Bildung|Kultur  
Kinder und Jugendliche  
Leopold-Lucas-Straße 11  
35037 Marburg

Oder per Mail:

[fabiku@lebenshilfwerk.net](mailto:fabiku@lebenshilfwerk.net)



**Anmeldeanschrift/Kontakt:**

Familie|Bildung|Kultur  
Leopold-Lucas-Str. 11  
35037 Marburg

Mail: [fabiku@lebenshilfwerk.net](mailto:fabiku@lebenshilfwerk.net)  
Tel: 06421-35029-51

