

ANMELDUNG 2022Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Telefonnummer _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!

- | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 05.02.2022 | Spiele-Nachmittag | <input type="checkbox"/> |
| 12.02.2022 | Kaffee-Klatsch | <input type="checkbox"/> |
| 19.02.2022 | Kino | <input type="checkbox"/> |
| 26.02.2022 | Faschings-Party | <input type="checkbox"/> |
| 05.03.2022 | Restaurant-Besuch | <input type="checkbox"/> |
| 12.03.2022 | Bowlen | <input type="checkbox"/> |
| 19.03.2022 | Sing-Star | <input type="checkbox"/> |
| 26.03.2022 | Schwimmen | <input type="checkbox"/> |

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Marburg | <input type="checkbox"/> | Kirchhain | <input type="checkbox"/> |
| Gladenbach | <input type="checkbox"/> | Dautphe | <input type="checkbox"/> |

Abrechnung Betreuungskosten:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Selbstzahler (SZ) | <input type="checkbox"/> |
| Entlastungsleistung (ESL) | <input type="checkbox"/> |
| Verhinderungspflege (VH) | <input type="checkbox"/> |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs gelesen und verstanden habe und diese akzeptiere.

Datum_____
Unterschrift Teilnehmer oder
Rechtliche/r Vertreter*in**ANMELDUNG 2022**Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Telefonnummer _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!

- | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 05.02.2022 | Spiele-Nachmittag | <input type="checkbox"/> |
| 12.02.2022 | Kaffee-Klatsch | <input type="checkbox"/> |
| 19.02.2022 | Kino | <input type="checkbox"/> |
| 26.02.2022 | Faschings-Party | <input type="checkbox"/> |
| 05.03.2022 | Restaurant-Besuch | <input type="checkbox"/> |
| 12.03.2022 | Bowlen | <input type="checkbox"/> |
| 19.03.2022 | Sing-Star | <input type="checkbox"/> |
| 26.03.2022 | Schwimmen | <input type="checkbox"/> |

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Marburg | <input type="checkbox"/> | Kirchhain | <input type="checkbox"/> |
| Gladenbach | <input type="checkbox"/> | Dautphe | <input type="checkbox"/> |

Abrechnung Betreuungskosten:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Selbstzahler (SZ) | <input type="checkbox"/> |
| Entlastungsleistung (ESL) | <input type="checkbox"/> |
| Verhinderungspflege (VH) | <input type="checkbox"/> |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs gelesen und verstanden habe und diese akzeptiere.

Datum_____
Unterschrift Teilnehmer oder
Rechtliche/r Vertreter*in**ANMELDUNG 2022**Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Telefonnummer _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!

- | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 05.02.2022 | Spiele-Nachmittag | <input type="checkbox"/> |
| 12.02.2022 | Kaffee-Klatsch | <input type="checkbox"/> |
| 19.02.2022 | Kino | <input type="checkbox"/> |
| 26.02.2022 | Faschings-Party | <input type="checkbox"/> |
| 05.03.2022 | Restaurant-Besuch | <input type="checkbox"/> |
| 12.03.2022 | Bowlen | <input type="checkbox"/> |
| 19.03.2022 | Sing-Star | <input type="checkbox"/> |
| 26.03.2022 | Schwimmen | <input type="checkbox"/> |

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- | | | | |
|-------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|
| Marburg | <input type="checkbox"/> | Kirchhain | <input type="checkbox"/> |
| Gladenbach | <input type="checkbox"/> | Dautphe | <input type="checkbox"/> |

Abrechnung Betreuungskosten:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| Selbstzahler (SZ) | <input type="checkbox"/> |
| Entlastungsleistung (ESL) | <input type="checkbox"/> |
| Verhinderungspflege (VH) | <input type="checkbox"/> |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die AGBs gelesen und verstanden habe und diese akzeptiere.

Datum_____
Unterschrift Teilnehmer oder
Rechtliche/r Vertreter*in