



ANMELDUNG Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

14.01.2023 Kaffeeklatsch

19.01.2023 Lieder von Frieden und...

21.01.2023 Kunstmuseum

28.01.2023 Sackpfeife

28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

01.02.2023 Lieder von Frieden und...

04.02.2023 SingStar

11.02.2023 Bowlen

18.02.2023 Fashingsparty

18.02.2023 SHOCKHEADED PETER

25.02.2023 Schwimmen

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

04.03.2023 Tierpark

09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...

11.03.2023 Valentinstagsparty

18.03.2023 Billard & Dart

25.03.2023 Kino Cineplex

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 14.01.2023 Kaffeeklatsch**
- 19.01.2023 Lieder von Frieden und...**
- 21.01.2023 Kunstmuseum**
- 28.01.2023 Sackpfeife**

- 28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 01.02.2023 Lieder von Frieden und...**
- 04.02.2023 SingStar**
- 11.02.2023 Bowlen**
- 18.02.2023 Fashingsparty**
- 18.02.2023 SHOCKHEADED PETER**
- 25.02.2023 Schwimmen**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 04.03.2023 Tierpark**
- 09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...**
- 11.03.2023 Valentinstagsparty**
- 18.03.2023 Billard & Dart**
- 25.03.2023 Kino Cineplex**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 14.01.2023 Kaffeeklatsch**
- 19.01.2023 Lieder von Frieden und...**
- 21.01.2023 Kunstmuseum**
- 28.01.2023 Sackpfeife**

- 28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 01.02.2023 Lieder von Frieden und...**
- 04.02.2023 SingStar**
- 11.02.2023 Bowlen**
- 18.02.2023 Fashingsparty**
- 18.02.2023 SHOCKHEADED PETER**
- 25.02.2023 Schwimmen**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 04.03.2023 Tierpark**
- 09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...**
- 11.03.2023 Valentinstagsparty**
- 18.03.2023 Billard & Dart**
- 25.03.2023 Kino Cineplex**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

14.01.2023 Kaffeeklatsch

19.01.2023 Lieder von Frieden und...

21.01.2023 Kunstmuseum

28.01.2023 Sackpfeife

28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

01.02.2023 Lieder von Frieden und...

04.02.2023 SingStar

11.02.2023 Bowlen

18.02.2023 Fashingsparty

18.02.2023 SHOCKHEADED PETER

25.02.2023 Schwimmen

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

04.03.2023 Tierpark

09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...

11.03.2023 Valentinstagsparty

18.03.2023 Billard & Dart

25.03.2023 Kino Cineplex

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 14.01.2023 Kaffeeklatsch**
- 19.01.2023 Lieder von Frieden und...**
- 21.01.2023 Kunstmuseum**
- 28.01.2023 Sackpfeife**

- 28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 01.02.2023 Lieder von Frieden und...**
- 04.02.2023 SingStar**
- 11.02.2023 Bowlen**
- 18.02.2023 Fashingsparty**
- 18.02.2023 SHOCKHEADED PETER**
- 25.02.2023 Schwimmen**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 04.03.2023 Tierpark**
- 09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...**
- 11.03.2023 Valentinstagsparty**
- 18.03.2023 Billard & Dart**
- 25.03.2023 Kino Cineplex**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 14.01.2023 Kaffeeklatsch**
- 19.01.2023 Lieder von Frieden und...**
- 21.01.2023 Kunstmuseum**
- 28.01.2023 Sackpfeife**

- 28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 01.02.2023 Lieder von Frieden und...**
- 04.02.2023 SingStar**
- 11.02.2023 Bowlen**
- 18.02.2023 Fashingsparty**
- 18.02.2023 SHOCKHEADED PETER**
- 25.02.2023 Schwimmen**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 04.03.2023 Tierpark**
- 09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...**
- 11.03.2023 Valentinstagsparty**
- 18.03.2023 Billard & Dart**
- 25.03.2023 Kino Cineplex**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

14.01.2023 Kaffeeklatsch

19.01.2023 Lieder von Frieden und...

21.01.2023 Kunstmuseum

28.01.2023 Sackpfeife

28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

01.02.2023 Lieder von Frieden und...

04.02.2023 SingStar

11.02.2023 Bowlen

18.02.2023 Fashingsparty

18.02.2023 SHOCKHEADED PETER

25.02.2023 Schwimmen

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

04.03.2023 Tierpark

09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...

11.03.2023 Valentinstagsparty

18.03.2023 Billard & Dart

25.03.2023 Kino Cineplex

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

14.01.2023 Kaffeeklatsch

19.01.2023 Lieder von Frieden und...

21.01.2023 Kunstmuseum

28.01.2023 Sackpfeife

28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

01.02.2023 Lieder von Frieden und...

04.02.2023 SingStar

11.02.2023 Bowlen

18.02.2023 Fashingsparty

18.02.2023 SHOCKHEADED PETER

25.02.2023 Schwimmen

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

04.03.2023 Tierpark

09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...

11.03.2023 Valentinstagsparty

18.03.2023 Billard & Dart

25.03.2023 Kino Cineplex

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 14.01.2023 Kaffeeeklatsch**
- 19.01.2023 Lieder von Frieden und...**
- 21.01.2023 Kunstmuseum**
- 28.01.2023 Sackpfeife**

- 28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 01.02.2023 Lieder von Frieden und...**
- 04.02.2023 SingStar**
- 11.02.2023 Bowlen**
- 18.02.2023 Fashingsparty**
- 18.02.2023 SHOCKHEADED PETER**
- 25.02.2023 Schwimmen**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

- 04.03.2023 Tierpark**
- 09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...**
- 11.03.2023 Valentinstagsparty**
- 18.03.2023 Billard & Dart**
- 25.03.2023 Kino Cineplex**

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

- Kirchhain (TP1)** **Marburg (TP2)**
- Dautphe (TP3)** **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

- Selbstzahler (SZ)**
- Entlastungsleistung (ESL)**
- Verhinderungspflege (VH)**

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 Januar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

14.01.2023 Kaffeeklatsch

19.01.2023 Lieder von Frieden und...

21.01.2023 Kunstmuseum

28.01.2023 Sackpfeife

28.01-11.02.23 ProFamilia Workshop

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 Februar 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

01.02.2023 Lieder von Frieden und...

04.02.2023 SingStar

11.02.2023 Bowlen

18.02.2023 Fashingsparty

18.02.2023 SHOCKHEADED PETER

25.02.2023 Schwimmen

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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 März 2023

Teilnehmer*in
Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon / E-Mail _____

Rollstuhlfahrer

Bitte kreuzt eure Wunschveranstaltung an, wir melden uns bei euch!
Ihr bekommt von uns eine Bestätigung, wenn ihr einen Platz bekommen habt.

04.03.2023 Tierpark

09.03.2023 DER GUTE MENSCH VON...

11.03.2023 Valentinstagsparty

18.03.2023 Billard & Dart

25.03.2023 Kino Cineplex

Bitte Treffpunkt ankreuzen:

Kirchhain (TP1) **Marburg (TP2)**

Dautphe (TP3) **Gladenbach (TP 4)**

Abrechnung Betreuungskosten:

Selbstzahler (SZ)

Entlastungsleistung (ESL)

Verhinderungspflege (VH)

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

Datum

Unterschrift Teilnehmer oder
Rechtliche/r Vertreter*in