

Anmelde-bogen für Treff-angebote

1. Treff-halb-jahr für (junge) Erwachsene



Vor und Nach-name:

Straße / Haus-nummer:

PLZ / Ort:

Geburts-datum / Alter:

Telefon:

Mail-adresse:

Anmelde-schluss
29.1.2023











Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während des Treffs benötigt:

- Medikamente ein Notfall-medikament




Bitte kreuzen Sie die gewünschten Treff-gruppen bzw. Tages-aktionen an:

 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Sing-kreis</p> <input type="checkbox"/>	 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Delta-treff</p> <input type="checkbox"/>
 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Junge Wilde</p> <input type="checkbox"/>	 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Gourmet-treff</p> <input type="checkbox"/>
 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Night-life</p> <input type="checkbox"/>	 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Rad & Spaß-treff</p> <input type="checkbox"/>
 <p style="font-size: 1.2em; color: #e91e63;">Kaffee-klatsch</p> <input type="checkbox"/>	 <p>Die Treff-punkte der einzelnen Termine stehen auf den Angebots-seiten.</p>



Tages-aktionen

	19.2.	12.3.	26.3.	30.4.	13.5.	25.6.	8.7.	23.7.
								
 Fußball-spiel		Schoko-laden-fabrik	Flug-hafen Frankfurt	Zoo Stuttgart	Bundes-garten-schau	Schwimmen Bellamar	Brezel-fest Speyer	Schiff-fahrt Rhein
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gewünschte Abrechnungs-art der Assistenz-kosten (bitte ankreuzen):

- Verhinderungs-pflege Entlastungs-betrag Sonstiges: _____

Ich melde mich, bzw. meinen Angehörigen verbindlich für die Treff-angebote an.
Die Bedingungen für die Treffs sind auf den Seiten 63-66 erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (rechtsverbindliche Unterschrift)

Anmelde-bogen für Treff-angebote

2. Treff-halbjahr für (junge) Erwachsene



Vor und Nach-name:

Straße / Haus-nummer:

PLZ / Ort:

Geburts-datum / Alter:

Telefon:

Mail-adresse:

Anmelde-schluss
23.7.2023



Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während des Treffs benötigt:

Medikamente

ein Notfall-medikament



Bitte kreuzen Sie die gewünschten Treff-gruppen bzw. Tages-aktionen an:



Sing-kreis



Delta-treff



Junge Wilde



Gourmet-treff



Night-life



Rad & Spaß-treff



Kaffee-klatsch



Die Treff-punkte der einzelnen Termine stehen auf den Angebots-seiten.



Tagesaktionen

	23.9.	14.10.	22.10.	19.11.	26.11.	16.12.
	Lama-wanderung	Tripsdrill	Mal-work-shop	Schwimmen Aquadrom	Weihnachts-markt	Weihnachts-circus
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gewünschte Abrechnungs-art der Assistenz-kosten (bitte ankreuzen):

Verhinderungs-pflege

Entlastungs-betrag

Sonstiges: _____

Ich melde mich, bzw. meinen Angehörigen verbindlich für die Treff-angebote an.
Die Bedingungen für die Treffs sind auf den Seiten 63-66 erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (rechtsverbindliche Unterschrift)