

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
9.6.2024



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:

	Night-life von 17 bis 27 Jahren	<input type="checkbox"/>		Gourmet-treff ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>
	Junge Wilde von 17 bis 27 Jahren	<input type="checkbox"/>		Ausflugs-zeit ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>
	Rad & Spaß-treff ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>		Kaffee-klatsch ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>

 **Tages-aktionen**
ab 17 Jahren

	Sa, 6.7.	Sa, 27.7.	Sa, 21.9.	So, 6.10.	So, 20.10.	So, 10.11.	So, 15.12.
	Inklusives Fest	Grillen	Wild-park	Holiday Park	Kreativ-tag	Freizeit-bad	Weihnachts-markt
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


 **Musik für ALLE**
ab 14 Jahren

	So, 15.9.	So, 1.12.
	Trommel-session	Weihnachts-lieder
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Verhinderungs-pflege Entlastungs-betrag

Persönliches Budget Selbst-zahler

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

Ich melde mich bzw. meinen Angehörigen verbindlich an.
Die Bedingungen sind auf den Seiten 73-76 erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (rechts-verbindliche Unterschrift)