

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
12.1.2025



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

| | | |
|--|---|--|
|  Night-life von 17 bis 29 Jahren <input type="checkbox"/> |  Gourmet-treff ab 18 Jahren <input type="checkbox"/> |  Kaffee-klatsch ab 18 Jahren <input type="checkbox"/> |
|  Junge Wilde von 17 bis 27 Jahren <input type="checkbox"/> |  Ausflugszeit ab 18 Jahren <input type="checkbox"/> | |



Tagesaktionen
ab 17 Jahren

|  | So, 2.2. | Sa, 22.2. | Sa, 22.3. | So, 6.4. | Sa, 26.4. | So, 17.5. | So, 1.6. | Sa, 21.6. |
|---|------------------------------------|---------------|-------------------|-----------------|-------------|-----------|----------------|-----------|
|  | „Mensch ärgere Dich nicht“ Turnier | Prunk-sitzung | Esel-spazier-gang | Frühlings-markt | Basket-ball | Rad-tour | Fernseh-garten | Berg-werk |
|  | | | | | | | | |



Musik für ALLE
ab 14 Jahren

|  | So, 27.4. | Sa, 18.5. |
|---|-------------------|---------------|
|  | Frühlings-gefühle | Schlager-hits |
|  | | |



Bitte kreuzen Sie an, wenn folgendes während des Treffs benötigt wird:

- Medikamente
- ein Notfall-medikament



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

- Verhinderungs-pflege
- Entlastungs-betrag
- Selbst-zahler
- Persönliches Budget
- Eingliederungs-hilfe

Ich melde mich bzw. meinen Angehörigen verbindlich an.

Die Bedingungen sind auf den [Seiten 73-77](#) erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (rechts-verbindliche Unterschrift)

Schicken Sie uns den ausgefüllten Bogen vorzugsweise per Mail an treffs@lebenshilfe-region-msh.de