

Anmeldebogen Ferienbetreuung

Sportfreunde-camp in den Herbstferien



Vor- und Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum / Alter







Telefon (während der
Betreuungszeit erreichbar)

Mailadresse

Anmeldefrist
13.9.2026

 Bitte kreuzen Sie die gewünschten Termine und Betreuungszeiten an

Herbstferien

 Programm	 Termin	 Betreuungszeit	 Altersgruppe	 Treffpunkt	
 Sportfreunde-camp	26.10. bis 30.10.	9.30 bis 16.00 Uhr	9-18 Jahren	Oftersheim	

 Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während der Ferienbetreuung benötigt

Medikamente

ein Notfallmedikament



 Gewünschte Abrechnungsart der Assistenzkosten (bitte ankreuzen)

Verhinderungspflege

Entlastungsbetrag

Selbstzahler

Persönliches Budget

Eingliederungshilfe

Ich melde mein Kind verbindlich an. Die Bedingungen sind auf den [Seiten 75-79](#) erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

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