

Anmelde-bogen Ferien-betreuung

Sportfreunde-camp in den Herbst-ferien



Vor- und Nach-name

Straße / Haus-number

PLZ / Ort

Geburts-datum / Alter

Telefon (während der
Betreuungs-zeit erreichbar)

Mail-adresse

Anmelde-frist
13.9.2026

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Termine und Betreuungs-zeiten an

Herbst-ferien

Programm	Termin	Betreuungs-zeit	Alters-gruppe	Treff-punkt	
Sportfreunde-camp	26.10. bis 30.10.	9.30 bis 16.00 Uhr	9-18 Jahren	Oftersheim	<input checked="" type="checkbox"/>

Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während der Ferien-betreuung benötigt

Medikamente

ein Notfall-medikament



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

Verhinderungs-pflege

Entlastungs-betrag

Selbst-zahler

Persönliches Budget

Eingliederungs-hilfe

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 rechts-verbindliche Unterschrift

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