



# Lebenshilfe

e.V. Obere Nahe Idar-Oberstein  
Weissborr 11-13  
55743 Idar-Oberstein

Liefer- und Postanschrift

Offene Hilfe und  
Familienunterstützender Dienst  
Hauptstr. 465  
55743 Idar-Oberstein

## Anmeldeformular

Name, Vorname:

Straße:

PLZ und Ort:

Telefon:

Email:

Zutreffend  
bitte ankreuzen

**Ich bin Neukunde**, bitte vereinbaren Sie mit mir einen Termin für ein Beratungsgespräch

### Ich melde mich zu folgende Tagesangebote/Ausflüge verbindlich an:

| Datum                | Angebotstitel        | Ich buche einen Fahrdienst  |                               | Ich benötige eine Einzelbetreuung |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |

### Ich melde mich zu folgenden Freizeiten/Ferienbetreuung verbindlich an:

| Datum                | Angebotstitel        | Ich buche einen Fahrdienst  |                               | Ich benötige eine Einzelbetreuung |                               |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja       | <input type="checkbox"/> nein |

**Nach Anmeldeschluss erhalten Sie von uns eine Benachrichtigung, bei welchem Angebot Sie teilnehmen**



# Lebenshilfe

e.V. Obere Nahe Idar-Oberstein

Weissbarr 11-13

55743 Idar-Oberstein

## Rechnungsstellung

Bitte klären Sie vorab beim zuständigen Kostenerstatter ab, ob die Leistungen tatsächlich übernommen werden.

Die **Betreuungskosten** meiner gebuchten Angebote sollen wie folgt ausgewiesen werden:

| Angebote                  | Verhinderungs-<br>pflege | Entlastungs-<br>betrag | Selbstzahler,<br>andere Kostenträger       |
|---------------------------|--------------------------|------------------------|--|
| Tagesangebote<br>Ausflüge | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| Ferienprogramme           | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| Freizeiten                | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> <input type="text"/> |
| Fahrdienste               | <input type="radio"/>    | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/> <input type="text"/> |

Informationen zu den Finanzierungsmöglichkeiten und die Teilnahmebedingungen für die Angebote finden Sie im Programmheft.

Bei Fragen zu der Finanzierung können Sie Kontakt mit Frau Wahl und Frau Köhler unter der Telefon Nr. 06781-508010 aufnehmen.

**Die allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.**

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Ort, Datum

Unterschrift , gestzl. Vertreter