



ANMELDEFORMULAR FÜR DAS ...

Herbstferienprogramm 2026

An: Lebenshilfe Leverkusen e.V.
Steinstr. 57 A
51379 Leverkusen
oder per E-Mail:
offene-hilfen@lebenshilfe-lev.de

Ich melde

☐ mich

☐ meine Tochter/meinen Sohn

☐ meine/-n Betreute/-n an:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Telefon mobil

E-Mail

Pflegegrad

seit

Pflegekasse

Versicherungsnummer

Rollstuhlfahrer/-in: ☐ ja ☐ nein ☐ zeitweise

Name, Vorname und Anschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen Betreuung:

für folgenden Tag an:

! Treffpunkt täglich : Steinstraße 57a, 51379 Leverkusen !

- ☐ Mo. 26.10.2026: 9.00 - 15.00 Uhr - Kochen / Spaziergang
- ☐ Di. 27.10.2026: 9.00 - 15.00 Uhr - Ausflug Visiodrom , Wuppertal
- ☐ Mi. 28.10.2026: 9.00 - 15.00 Uhr - Ausflug Tierpark Dünnwald
- ☐ Do. 29.10.2026: 9.00 - 15.00 Uhr - Kegeln im Gecko Fun, Burscheid
- ☐ Fr. 30.10.2026: 9.00 - 14.00 Uhr - Halloweenparty / Kochen

Ich rechne ab über: ☐ Entlastungsbetrag ☐ private Rechnung

☐ Verhinderungspflege (**Abrechnung nur mit Vorlage der Bewilligung möglich**)

Ich als Sorgeberechtigte/-r bzw. gesetzliche Betreuung bin damit einverstanden, dass Fotoaufnahmen und/ oder Videomitschnitte von o.g. Person gemacht werden, die evtl. in der Veröffentlichung der Lebenshilfe Verwendung finden. ☐ ja ☐ nein

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

RÜCKTRITT DURCH DEN/DIE TEILNEHMER/-IN: Der/die Teilnehmer/-in kann jederzeit von dem Gruppenangebot zurücktreten. Kann ein/e Teilnehmer/-in einen Termin aus gesundheitsbedingten oder anderweitigen Gründen nicht wahrnehmen, so muss die Lebenshilfe bis spätestens 24 Stunden vor Beginn des Kurses informiert werden. Bei nicht rechtzeitiger Absage werden die Gruppenkosten privat in Rechnung gestellt.

RÜCKTRITT DURCH DIE LEBENSHILFE: Die Lebenshilfe behält sich vor, Termine der Gruppenangebote u. U. auch kurzfristig absagen zu können. Die Lebenshilfe behält sich vor, eine/n Teilnehmer/-in auf Kosten der Erziehungsberechtigten/der gesetzl. Betreuung nach Hause zu schicken bzw. von dem Veranstaltungsort abholen zu lassen, wenn diese Person die Veranstaltung auf Dauer erheblich stört, so dass eine weitere Teilnahme für die übrigen Teilnehmer/-innen nicht mehr zumutbar ist.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen Betreuung

Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers