

Eine Ausfüll-Hilfe für die Anmeldung finden Sie auf Seite 10-11.

Anmeldung zum Freizeit-Programm 2020-1

an Lebenshilfe Neuss gGmbH, Offene Hilfen, Erftstr. 22-24, 41460 Neuss



0 21 31 - 406 39 29

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Teilnehmer/-in: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Alternative Rechnungsadresse, falls nicht Teilnehmeradresse

Firma: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben über den/die Teilnehmer/-in:

- Der/die Teilnehmer/-in benötigt eine Einzelbetreuung.
(Kosten und Erläuterung: siehe Seite 8)
- Der/die Teilnehmer/-in sitzt im Rollstuhl.
- Aktuelle Informationen als Ergänzung zum Heft „Infos über mich...“
(z.B. medizinisch, pflegerisch, Sozialverhalten, etc.).

Eine Ausfüll-Hilfe für die Anmeldung finden Sie auf Seite 10-11.

Bitte geben Sie hier Ihren Pflege-Grad an:

1 2 3 4 5

Bitte geben Sie hier auf jeden Fall an, wenn eine ansteckende Erkrankung, z.B. Hepatitis, vorliegt:

Das ist neu:

Wir rechnen nicht für Sie mit der Pflege-Kasse ab.
Sie müssen die Rechnungen selber dort abgeben.

So bekommen Sie ihr Geld zurück

Das steht auf Seite 9.

Bitte kreuzen Sie bei **jedem** Angebot die gewünschte Bescheinigung an.

- Verhinderungspflege (§39 SGB XI)
- Entlastungsbetrag (§45b SGB XI)

Ich möchte folgende Angebote buchen:

FG-Nummer	FG-Name	Kosten	§45b	§39

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben und akzeptiere die Anmeldebedingungen der Lebenshilfe Neuss gGmbH auf Seite 6-9.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Elternteil bzw. gesetzliche Betreuung)