

Anmeldung zu den Freizeit-Angeboten



Mit E-Mail: offene.hilfen@lebenshilfe-neuss.de



Als Fax an: 0 21 31 - 406 39 29

Teilnehmer

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

geb. am: _____

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anderer Rechnungs-Empfänger

Zum Beispiel Ihre gesetzliche Betreuung

Firma: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil-Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Weitere Angaben zum Teilnehmer

Pflege-Grad 1 2 3 4 5

Assistenz-Stufe A B C

Ich sitze im Rollstuhl

Ich benötige eine Einzel-Betreuung

Ich möchte folgende Angebote buchen:

FG-Nummer	FG-Name	Kosten

Meine Angaben sind richtig und vollständig.

Ich akzeptiere die Anmelde-Bedingungen.

Das bestätige ich durch meine Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzliche Betreuung)