

Anmeldeformular 1

Offene Hilfen Öhringen

Folgende Angaben dienen ausschließlich dem internen Gebrauch und werden vertraulich behandelt!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Ich benutze einen Rollstuhl: Ja Nein

So wohne ich: „zuhause“ / Ambulant betreutes Wohnen Wohnhaus Sonstiges: _____

Geburtsdatum: _____ Pflegegrad: _____

Die Offenen Hilfen dürfen Fotos von mir Zeigen und Abdrucken: Ja Nein

Ich bestätige hiermit, dass ich vom familienentlastenden Dienst der Offenen Hilfen darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter entsprechenden Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger,...). Ich versichere, dass ich mir zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage und zur Finanzierung der Leistungen der Offenen Hilfen einsetze. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an. Ich erkenne die Reisebedingungen an.

Bitte Formular heraustrennen und unterschrieben zurücksenden an: **Offene Hilfen, Am Bahndamm 24, 74613 Öhringen**

Gesetzlicher Vertreter (Name): _____ Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____

Anmeldeformular 2

Offene Hilfen Öhringen

Folgende Angaben dienen ausschließlich dem internen Gebrauch und werden vertraulich behandelt!

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Ich benutze einen Rollstuhl: Ja Nein

So wohne ich: „zu Hause“ / Ambulant betreutes Wohnen Wohnhaus Sonstiges: _____

Geburtsdatum: _____ Pflegegrad: _____

Die Offenen Hilfen dürfen Fotos von mir zeigen und abdrucken: Ja Nein

Ich bestätige hiermit, dass ich vom familienentlastenden Dienst der Offenen Hilfen darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter entsprechenden Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger,...). Ich versichere, dass ich mir zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage und zur Finanzierung der Leistungen der Offenen Hilfen einsetze. Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an. Ich erkenne die Reisebedingungen an.

Bitte Formular heraustrennen und unterschrieben zurücksenden an: **Offene Hilfen, Am Bahndamm 24, 74613 Öhringen**

Gesetzlicher Vertreter (Name): _____ Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer: _____

Anmeldungen 2022

Bitte Teilnahmewunsch (X) ankreuzen

Datum	X	Freizeit
17. bis 23.04.22		Reiterhof Odenwald
12. bis 19.06.22		Allgäu– Sonthofen
01. bis 10.08.22		Nordsee
14. bis 28.08.22		Ostsee
31.8. bis 7.09.22		Bad Wurzach
26.09. bis 03.10.22		Hotelurlaub– Griechen- land
31.10. bis 06.11.22		Hengsthof - Oberkirch

X	Wochenendbetreuung
	28. bis 30.01.22
	25. bis 27.03.22
	13. bis 15.22
	16. bis 18.09.22
	21. bis 23.10.22
	18. bis 20.11.22
	09. bis 11.12.22