



Anmeldeformular Freizeit 2025 1.HJ

Teilnehmende Person:

Name			Vorname			Geburtsdatum		
Straße/Haus-Nr.			PLZ			Wohnort		
Telefon			E-Mail* (freiwillige Angabe)					
Pflegergrad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> kein								
Vorname/Nachname Pflegeperson								
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Rollstuhl wird benötigt			Epileptiker*in			blind		
Gabe von Medikamenten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			Hinweis: Anlage „Angaben zur Vergabe Gabe von Medikamenten“					

Gesetzliche Betreuung / Sorgeberechtigte Person

Name			Vorname			Geburtsdatum		
Straße/Haus-Nr.			PLZ			Wohnort		
Telefon			E-Mail* (freiwillige Angabe)					
Wirkungskreis:			<input type="checkbox"/> Finanzen			<input type="checkbox"/> Aufenthaltsbestimmungsrecht		
			<input type="checkbox"/> alle Bereiche			<input type="checkbox"/> weitere Bereiche: _____		

Angaben zur Kranken- bzw. Pflegekasse (bitte vollständig ausfüllen!)

Name der Krankenkasse/Pflegekasse			Ort					
<input type="checkbox"/> Selbst <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater								
Wer ist versichert?								
Name			Geb.-Datum			Versicherungsnummer		



Bei Vorliegen der gesetzlichen Voraussetzungen kann für die Betreuungsleistung der Entlastungsbetrag in Anspruch genommen werden. Anspruchsberechtigung und -höhe des Betrags ist durch die teilnehmende Person oder deren Sorgeberechtigten zu prüfen.

Zusätzlich berechnen wir eine Pauschale für weitere anfallende Kosten als Eigenanteil.

Hierbei zu beachten ist: **Bei angemeldeten, aber nicht erschienenen Teilnehmer*innen, wird der Anteil der Pflegekasse privat in Rechnung gestellt.**

Ich wünsche Bankeinzug (bitte nur ankreuzen falls noch nicht vorhanden)

Wenn Sie Bankeinzug wünschen, erhalten Sie in Kürze von uns ein SEPA-Basis-Lastschriftmandat. Reichen Sie uns das Lastschriftmandat danach bitte ausgefüllt und unterschrieben im Original zurück.

Ich möchte über **die Leistungen des Bildungs- und Teilhabepakets (BuT)** abrechnen.

Wenn die teilnehmende Person Unterstützung durch das BuT-Paket erhält und die entsprechenden Gutscheine der Lebenshilfe vorliegen, nur dann kann über die Gutscheine abgerechnet werden.

Die Gutscheine müssen mit dieser Anmeldung der Lebenshilfe zugeschickt werden!

<input type="checkbox"/>	Angebot	Termine	Kosten pro Person
<input type="checkbox"/>	Kochen dienstags 17:30 – 20:00 Uhr Lebenshilfe-Center Ab 16 Jahren	1. Quartal: 07.01/21.01/04.02/18.02/4.03 18.03/01.04.2025 (7 Termine) 2. Quartal: 29.04/13.05/27.05/17.06/ 01.07.2025 (5 Termine)	28€ pro Termin / 336€ Gesamt 1. Quartal: 196€: 29,40€ (Eigenanteil) 166,60€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse) 2. Quartal: 140 €: 21€ (Eigenanteil) 119€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Malen samstags 15:00 – 18:00 Uhr Lebenshilfe-Center Ab 16 Jahren	1. Quartal: 25.1/22.2/29.3.2025 (3 Termine) 2. Quartal: 17.5./28.6.2025 (2 Termine)	45€ pro Termin / 225€ Gesamt 1. Quartal: 135€: 20,25€ (Eigenanteil) 114,7€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse) 2. Quartal: 90€: 13,50€ (Eigenanteil) 76,50€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)



<input type="checkbox"/>	Gärtnern ... am Springweg mittwochs 17:00 – 19:00 Uhr Wohnstätte „Haus am Springweg“, Springweg 12, 45473 Mülheim	2. Quartal: 30.04./30.04./07.05./14.05./ 21.05./28.05./ 04.06./11.06./18.06./25.06./ 02.07./09.07.2025 (11 Termine)	15€ pro Termin / 165€ Gesamt 24,75€ (Eigenanteil) 140,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Kaffeeklatsch samstags 15:00 – 17:30 Uhr Lebenshilfe-Center Ab 30 Jahren	1. Quartal: 18.01./15.02./22.03.2025 (3 Termine) 2. Quartal: 10.05./14.06./05.07.2025 (3 Termine)	27€ pro Termin/162€ Gesamt 1. Quartal: 81€ 12,15€ (Eigenanteil) 68,85€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse) 2. Quartal: 81€ 12,15€ (Eigenanteil) 68,85€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Kegeln freitags 17:00 – 19:00 Uhr Restaurant: Zur Post, Hingbergstr. 349 Ab 16 Jahren	1. Quartal: 17.01./28.02./14.03.2025 (3 Termine) 2. Quartal: 16.05./13.06.2025 (2 Termine)	40€ pro Termin/200€ Gesamt 1. Quartal: 120€ 18€ (Eigenanteil) 120€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse) 2. Quartal: 80€ 12€ (Eigenanteil) 68€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Mädelsabend donnerstags 17:30 – 20:00 Uhr Lebenshilfe-Center Ab 16 Jahren	2. Quartal: 15.05./12.06./26.06.2025	90€ 13,50€ (Eigenanteil) 76,50€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
<input type="checkbox"/>	Geocaching II ... Finde den Schatz Montag 17:00 – 18:30 Uhr	05.05.2025 Ab 16 Jahren Treffpunkt: KHTC Parkplatz; Mintarder Str. 39	25€ 3,75€ (Eigenanteil) 21,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)



<input type="checkbox"/>	Geocaching III ... Finde den Schatz Montag 17:00 – 18:30 Uhr	02.06.2025 Ab 16 Jahren Treffpunkt: Uhlenhorst; Parkplatz Ganghoferweg	25€ 3,75€ (Eigenanteil) 21,25€ (evtl. Übernahme der Pflegekasse)
--------------------------	---	--	---

Bitte kreuzen Sie an, für welche Angebote Sie sich/Ihre*n zu Betreuende*n anmelden möchten.
Die Teilnehmer*innen werden rechtzeitig benachrichtigt.
Erst mit unserer Benachrichtigung gilt diese Anmeldung für alle Angebote als verbindlich.

Informationen zum Datenschutz

Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage www.lebenshilfe-muelheim.de oder auf einem Infoblatt, welches Sie jederzeit über das Team Bildung, Freizeit und Sport erhalten können.

Ort

Datum

Unterschrift