

## Anmeldung „Ferienprogramm 2026“



Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel. Nr. für Notfälle: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Tagesangebote an:

- ☐ Mo, 10.08.26 Langenargener Festspiele
- ☐ Di, 11.08.2026 Eseltrekking
- ☐ Do, 13.08.26 Thal-Ranch
- ☐ Fr, 14.08.26 Schifffahrt und Boule
- ☐ Di, 18.08.26 Eis und Führung Rathaus
- ☐ Do, 20.08.26 Alpenfreibad
- ☐ Fr, 21.08.26 Kegeln Malleichen

### Abrechnung Betreuungskosten:

- ☐ Pflegekasse Entlastungsbetrag  
(16,00 € / Std.)
  - ☐ Pflegekasse „Gemeinsames Jahresbudget“  
(ehem. Verhinderungspflege)  
(16,00 € / Std.)
- Pflegekasse: \_\_\_\_\_
- Versicherungsnr.: \_\_\_\_\_
- ☐ Selbstzahler Betreuung: 35 € pro Tag

**Sonstige Infos** zur teilnehmenden Person (z. B. Unverträglichkeiten, Allergien, Pflegebedarf, Epilepsie, gesonderte Rechnungsadresse, **Beim Baden: Schwimmer oder Nichtschwimmer**):

- ☐ Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen B und führe diesen bei den Ausflügen mit mir.
- ☐ Zu- und Ausstieg in Lindenberg
- ☐ Zu- und Ausstieg in Lindau

Ich nehme Medikamente ein  
(falls ja, muss ein aktuelles Medikationsblatt mitgebracht werden, sofern die Medikamente nicht selbstständig eingenommen werden)

- ☐ Ja
- ☐ Nein

☐ Ich willige mit der Anmeldung ein, dass bei den Veranstaltungen Fotos von mir gemacht werden dürfen, die auch veröffentlicht werden dürfen im Rahmen der Offenen Behindertenarbeit.

Nach Anmeldung werden Anmeldebestätigungen an alle Teilnehmer versendet.

Wir bitten um telefonische Erreichbarkeit von Verantwortlichen während den Ausflügen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift TeilnehmerIn  
/gesetzliche/r VertreterIn