

Anmeldung zur Ferienbetreuung

Ich möchte mich zu folgenden Terminen der Ferienbetreuung anmelden
(Bitte die gewünschten Termine ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Weihnachtsferien	02.01.2023 - 05.01.2023
<input type="checkbox"/> Faschingsferien	20.02.2023 - 24.02.2023
<input type="checkbox"/> Osterferien	11.04.2023 - 14.04.2023
<input type="checkbox"/> Pfingstferien 1	30.05.2023 - 02.06.2023
<input type="checkbox"/> Pfingstferien 2	05.06.2023 - 09.06.2023
<input type="checkbox"/> Herbstferien	30.10.2023 - 03.11.2023
<input type="checkbox"/> Weihnachtsferien	27.12.2022 - 29.12.2023

Teilnehmer:

Gesetzl. Vertreter:

Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geb. _____	
Straße _____	Straße _____
PLZ/Ort _____	PLZ/Ort _____
Telefon _____	Telefon _____

Pflegegrad ja nein

Medikamente ja nein

Ich bezahle

über Verhinderungspflege
 als Selbstzahler

Entlastungsleistungen

Ich bin Mitglied der **Lebenshilfe Sindelfingen e. V.**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die im Programmheft angegebenen Teilnahmebedingungen und Preise an.

Ich bin damit einverstanden, dass die **Lebenshilfe Sindelfingen Forderungen, die aus der Teilnahme an diesem Angebot entstehen, direkt mit der Pflegekasse abrechnet.**

Ort Datum Unterschrift des Teilnehmers bzw. gesetzl. Vertreters