

Anmeldung

Bitte schicken Sie den Anmelde-Bogen bis zum **07.01.2024** zu uns.

Per Post an: Offene Hilfen, Steggasse 12, 91074 Herzogenaurach

Oder per E-Mail an: oh-oba@lebenshilfe-herzogenaurach.de

Name	
Adresse	
Telefon / Mobil	Geburtsdatum
E-Mail	

Ich möchte den Newsletter der Offenen Hilfen erhalten: JA NEIN

Ich möchte das OBA-Programm zukünftig als E-Mail erhalten: JA NEIN

Ich melde mich verbindlich für folgende Programm-Punkte an:

Hier Nummern der Programm-Punkte eintragen (z. B. K-2 für Hand-Arbeit)

Bitte ankreuzen	zur OBA-Veranstaltung	nach der OBA-Veranstaltung
Ich werde von meinen Eltern/Betreuern gebracht und/oder geholt		
Ich fahre/laufe selbstständig		
Ich werde vom Behinderten-Fahrdienst (Taxi) gefahren		

Ich habe den Pflegegrad: (bitte ankreuzen)

1 2 3 4 5 keinen Pflegegrad

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis

Ich habe folgende Merkzeichen im Schwerbehindertenausweis:

--



Bitte kreuzen Sie an:

Ich habe **Epilepsie, Allergien, Lebensmittel-Unverträglichkeit, Diabetes**, etc.

JA NEIN

Wenn ja, welche Erkrankung? _____

Ich muss ein **Medikament** während einer Veranstaltung nehmen:
Wenn ja, bitte Formular „Medikamentengabe“ ausfüllen (wird zugeschickt)

JA NEIN

Wenn ja, bei welcher/n Veranstaltung/en? _____

Ich **sitze im Rollstuhl**

JA NEIN

Ich **benötige Einzel-Assistenz** (Wird zum FZA-Stundensatz abgerechnet)

JA NEIN

Ich benötige folgende **Unterstützung und/oder Hilfsmittel:**

Ich habe eine **Berechtigung für den Behinderten-Fahr-Dienst**

JA NEIN

Die Teilnahme-Bedingungen habe ich gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

_____ Datum

_____ rechtsverbindliche Unterschrift

