

Anmeldung Erwachsene

Kurse:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Sport Montag 17.30 bis 18.30 Uhr
Fahrdienst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Schwimmen 17.00 bis 18.30 Uhr
Fahrdienst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Tanz-Kurs Mittwoch 18.00 bis 19.00 Uhr
Fahrdienst: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Inklusive Angebote:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Inklusive Tischtennis-Gruppe Mittwoch 18.00 bis 19.30 Uhr |
|--|

Treffs:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Walking-Treff Donnerstag 17.00 bis 18.00 Uhr |
|---|

Erlebnis-Tage:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 13. Januar → Kegel-Nachmittag |
| <input type="checkbox"/> 20. Januar → Porsche Museum Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> 10. Februar → Kino |
| <input type="checkbox"/> 7. Februar → Schloss Bruchsal |
| <input type="checkbox"/> 23. März → Schweine-Museum Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> 20. April → Wanderung mit Grillen |
| <input type="checkbox"/> 2. Juni → Konzert Howard Carpendale |
| <input type="checkbox"/> 15. Juni → Zoo Karlsruhe |
| <input type="checkbox"/> 28. Juni → Konzert PUR |
| <input type="checkbox"/> 20. Juli → Konzert Andrea Berg |
| <input type="checkbox"/> 24. August → Mini-Golf |
| <input type="checkbox"/> 21. September → Alpaka-Wanderung |
| <input type="checkbox"/> 19. Oktober → Die große Schlager-Nacht |
| <input type="checkbox"/> 23. November → Weihnachts-Disco |
| <input type="checkbox"/> 30. November → Weihnachts-Markt Ludwigsburg |
| <input type="checkbox"/> 14. Dezember → Christmas Garden in der Wilhelma Stuttgart |



Meine Daten:

Vorname und Name	
Geburts-Datum	
Straße und Haus-Nummer	
PLZ und Ort	
Telefon oder Mobil-Telefon	
E-Mail	
Kranken-Kasse	
Adresse von der Kranken-Kasse	
Pflege-Grad	<input type="checkbox"/> kein <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Grad der Behinderung	% Merk-Zeichen:



Ich habe eine gesetzliche Betreuung: ja nein

Bereiche: _____

Vorname und Name vom Betreuer	
Straße und Haus-Nummer	
PLZ und Ort	
Telefon oder Mobil-Telefon	
E-Mail	



Wie möchten Sie bezahlen?

- Pflege-Kasse ich bezahle selbst
- Eingliederungs-Hilfe Sonstiges: _____



Ich habe die Regeln und den Daten-Schutz gelesen.

Ich stimme den Regeln und dem Daten-Schutz zu.

Datum

Unterschrift (Teilnehmer, gesetzlicher Betreuer)