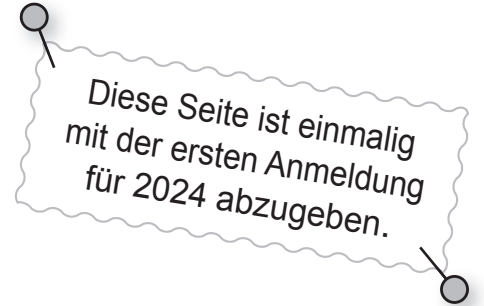


Anmeldebogen 2024 für Kunden der *Offene Hilfen*

Bitte weitergeben an die unten stehende Adresse oder per E-Mail senden.

Lebenshilfe Kreisvereinigung Rastatt/ Murgtal e.V.
Offene Hilfen
Alte Bahnhofstr. 5
76437 Rastatt

Offene-Hilfen@m-w-w.net



Persönliche Daten:

Bitte vermerke auf jeden Fall deine Telefon-/ Mobilfunknummer und E-Mail zum Abgleich unserer Daten. Alle restlichen Angaben musst du nur dann machen, wenn es Änderungen seit der letzten Anmeldung gab oder du dich zum ersten Mal anmeldest. Bitte unterschreibe den Anmeldebogen auf der Rückseite.

Name:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Rechtlicher Betreuer: Nein Ja Name:

Telefon:

E-Mail:

Die Unterlagen zu den Angeboten (zum Beispiel Anmeldebestätigung) senden wir an die oben genannten Kontaktdaten. Sollen wir sie zusätzlich an deinen rechtlichen Betreuer oder eine andere Person senden? Dann bitte Name und E-Mail nachstehend eintragen.

Name:

E-Mail:

Nach dem Anmelde-schluss erhältst du von uns eine Anmelde-bestätigung. Der Begleitbogen muss spätestens vier Wochen vor dem Angebot der OH vollständig ausgefüllt vorliegen, ansonsten verliert die Anmeldung ihre Gültigkeit. Bei Bedarf erhältst du zu diesem Zeit-punkt die Formulare „ärztliche Bescheinigung“ und/oder einen „Notfall-plan“. Bitte sende diese Dokumente sehr zeit-nah, spätestens aber zwei Wochen vor dem Angebot zurück. Die „ärztliche Bescheinigung“ muss vom Arzt unterschrieben und abgestempelt werden. Die Dokumente müssen einmal jährlich sowie bei Veränderungen aktualisiert werden.

Vielen herzlichen Dank für deine Mithilfe.

Absage/ Änderung durch die Offenen Hilfen:

Wir behalten uns vor, eine Teilnahme ggf. abzusagen,
- wenn unvorhergesehene Umstände eintreten,
- Begleiter ausfallen,
- sich Verhaltensweisen/ Unterstützungs-bedarfe eines Kunden vor Angebots-beginn stark verändern und keine ausreichende Betreuung gewährleistet werden kann.

Nähere Hinweise hierzu können den allgemeinen Hinweisen entnommen werden.
Die erhobenen Daten werden, bis auf Widerruf elektronisch gespeichert und verarbeitet. Sie werden nur im Rahmen unserer Angebote genutzt! Bitte beachte § 3 Art.13 DSGVO.

Foto- und Film-aufnahmen:

Bei den Angeboten der Offene Hilfen können Fotos und Film-aufnahmen gemacht werden.

Erklärung:

- Ich versichere, dass ich Änderungen bzgl. der Medikamenten-einnahme und/ oder Anfalls-erkrankungen unverzüglich den Offenen Hilfen mitteile. Die notwendigen, ärztlich bestätigten Formulare lege ich vor dem Angebot vor.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahme-bedingungen der Offenen Hilfen gelesen habe und sie akzeptiere.
Diese Anmeldung wird nur berücksichtigt, wenn sie vollständig ausgefüllt und unterschrieben ist.**

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kunde/-in

.....
Unterschrift gesetzlicher Betreuer, falls vorhanden

Beim Ausfüllen hat mir folgende Person geholfen: