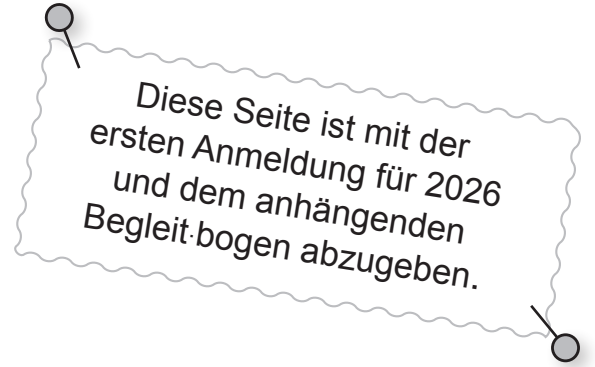


Anmeldebogen 2026 für Kunden der *Offene Hilfen*

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:

Name: Geburtsdatum:

 Alle Informationen zu den Angeboten (Anmeldebestätigung, Info-brief, Erinnerungen, etc.) kommunizieren wir per E-Mail.

 Bitte nennt uns hier über welche E-Mail-Adresse ihr die Informationen erhalten möchtet.

Persönliche E-Mail:

Weitere E-Mail (z. B. Eltern, rechtlicher Betreuer):

Wohngruppe/ BW-Begleiter (falls vorhanden):

Nach dem Anmelde-schluss erhältst du von uns eine Anmelde-bestätigung. Der Begleit-bogen muss vollständig ausgefüllt vorliegen, ansonsten verliert die Anmeldung ihre Gültigkeit. Bei Bedarf erhältst du die Formulare „ärztliche Bescheinigung“ und/oder einen „Notfall-plan“. Bitte sende diese Dokumente sehr zeitnah, spätestens aber vier 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.

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.

Erklärung:

- Bei den Angeboten der Offenen Hilfen können Fotos und Film-aufnahmen gemacht werden. Ich stimme zu, dass diese Aufnahmen zum Zweck der Öffentlichkeits-arbeit, zum Beispiel im Jahres-programm, verwendet werden.
- 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:

Unterschrift rechtlicher Betreuer, falls vorhanden:

Beim Ausfüllen hat mir folgende Person geholfen: