

Anmeldeformular OBA Aktionen,  
Frühling/Sommer 2018

Nachname: ..... Vorname: .....  
Geboren: ..... Telefon: .....  
Anschrift: ..... Handy: .....  
..... Mail: .....

- Ich fahre Rollstuhl     E-Rollstuhl     Rollator     sonstiges .....
- sitzen im Fahrzeug ist ohne Rolli möglich

Ich benötige folgende Assistenz:

.....  
.....  
.....

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Gruppenassistenz                       Einzelassistenz  
Pflegergrad  1     2     3     4     5  
Einzelassistenz wird zum FuD-Stundensatz abgerechnet

Allergien/Lebensmittelunverträglichkeit/Anfallserkrankung oder epileptische Anfälle, Diabetes, etc.

.....  
.....  
.....  
.....

Bitte aktuelles ärztl. Notfallblatt beilegen

Die *notwendigen* Daten des Teilnehmers/in werden ausschließlich im Rahmen des Kursangebotes VHS/OBA und OBA Aktionen verwendet, gespeichert und notfalls an Dritte Personen weitergegeben.

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich bei der Lebenshilfe e.V., OBA widerrufen werden.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die *notwendigen* Daten die für die Abwicklung erforderlich sind an die jeweilige Einrichtung/Personen weitergeleitet werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der/des gesetzl. Betreuers o. Vertretung, Teilnehmer

Bitte wenden

**Anmeldeformular OBA Aktionen,  
Frühling/Sommer 2018**

Name/Teilnehmer: .....

**Aktionen**

Samstag Kino  13.01.  10.02.  10.03.  14.04.  12.05.  16.06.

Frühstück & Bowling  28.01.  25.02.  25.03.  29.04.  27.05.  01.07.

Bastel- Klub  03.02.  24.03.  21.04.  05.05.  23.06.

- Opernhaus in Nürnberg
- Besuch der Schokoladenfabrik
- Stadtbummeln in Nürnberg
- Brunch am Flughafen
- Klassik in der Tafelhalle
- Tierpark Augsburg
- Besuch im Palm Beach
- Tierpark in München
- Wildpark Hundshaupten
- Ein Spaziergang/Picknick/auf der Burg
- Ein Spaziergang/Picknick/Schloss Appelhof
- Tiergarten in Nürnberg
- Fränkisches Freilandmuseum Bad Windsheim

Ich bin damit einverstanden, dass während einer Aktivität die eventuell von mir angefertigten Fotos in der Presse, der Rundschau der Lebenshilfe Schwabach-Roth, im Programmheft der Offenen Behindertenarbeit, auf der Homepage der Lebenshilfe im Internet oder per Aushang veröffentlicht werden dürfen.  
(Falls unerwünscht, diesen Absatz bitte streichen)

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift

Rücksendung an die  
Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., OBA  
Nordring 1, 91154 Roth  
Fax: 09171/9754- 44