

Anmeldeformular Kurse, VHS-OBA
Frühling/Sommer 2018

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

Die Teilnehmerbedingungen der Kursangebote erkenne ich an, die Hinweise zum Fahrdienst habe ich zur Kenntnis genommen

Aktennummer: **(ist Notwendig für die Fahrdienstbeantragung)**

Ich bin mit der Beantragung des Sonderkontingents Fahrdienst beim Bezirk Mittelfranken für die Kursfahrten einverstanden.

Ja Nein

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

Ich werde abgeholt:

Wohnstätte Roth Wohnstätte Schwabach Seniorenstätte
 WfbM Roth WfbM Schwabach

Ich benötige folgende Assistenz:

.....

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Gruppenassistenz Einzelassistenz
Pflegegrad 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.

◇ Bezirk Mittelfranken (Beantragung des Sonderkontingent/zusätzliche Fahrten)

◇ zuständiger Fahrdienst (Sammelfahrten)

◇ Dozent/in der jeweiligen VHS Busaufsicht der WfbM's

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 Kurse, VHS-OBA
Frühling/Sommer/2018

Name/Teilnehmer:

Kursangebote

- Kurs 01 S 18-1: Acrylmalerei "Der Fantasie freien Lauf", montags
- Kurs 02 S 18-1: Kreatives Gestalten, dienstags
- Kurs 03 S 18-1: Nordic – Walking, fit mit zwei Stöcken, mittwochs nicht mehr im Programm, entfällt
- Kurs 04 S 18-1: Heute koch ich morgen back ich, mittwochs
- Kurs 05 S 18-1: Mit Freude Kochen und Genießen, donnerstags
- Kurs 06 S 18-1: Alle Neune, freitags
- Kurs 07 R 18-1: Fit durch Bewegung, mittwochs VHS 19710
- Kurs 08 R 18-1: Alle Neune, dienstags VHS 19208

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

Bitte diese Anmeldung bis zum 20. Januar 2018 zusenden. Vielen Dank.
an die Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., OBA
Nordring 1, 91154 Roth
Fax: 09171/9754- 44