

Name und Vorname des Teilnehmers

Geburtsdatum

Gesetzlicher Betreuer

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich bin Mitglied der Lebenshilfe Kassel e.V. Ich bin **kein** Mitglied der Lebenshilfe Kassel e.V.

Ich möchte Mitglied der Lebenshilfe Kassel e.V. werden, bitte schicken Sie mir ein Anmeldeformular zu.

Für folgendes Angebot wird oben genannte/r Teilnehmer/in verbindlich angemeldet:

(Bitte immer nur ein Anmeldeformular pro Angebot verwenden!)

Angebot:

Gesamtkosten je Teilnehmer/Teilnahme

 €

Abrechnung/Anteil Pflegekasse über:

Verhinderungspflege
gem. § 39 SGB XI

zusätzl. Betreuungsleistungen
gem. § 45 SGB XI

Mein
Eigenanteil

 € € €

Ich bin Selbstzahler und übernehme die vollen Kosten.

Ist eine Pflegestufe vorhanden? Wenn ja, Pflegestufe 0 1 2 3

Besteht Anspruch auf zusätzliche Betreuungsleistungen? Wenn ja, 104,- € 208,- €

Bitte geben Sie die Pflegekasse und Versicherungsnummer an:

Besteht individueller Hilfebedarf? ja nein

Worin?

Ein Anspruch auf die Platzbelegung besteht erst nach erfolgter Teilnahmebestätigung durch die Lebenshilfe Region Kassel gemeinnützige GmbH sowie **nach Vorlage des Bewilligungsbescheids der Pflegekasse.**

Bei einer kurzfristigen Absage (bis zu 10 Tage vor Beginn) von Kursen, Freizeiten und Feriengruppen berechnen wir eine Ausfallgebühr von 70%, falls keine Ersatzperson gefunden werden kann.

Datum, Ort


Unterschrift der Eltern/gesetzl. Betreuer

Datum, Ort

Unterschrift des Teilnehmers

Datenschutz

Wir verpflichten uns, die uns übermittelten Daten absolut vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben. Die Daten werden von uns elektronisch gespeichert. Durch Ihre Unterschrift erklären Sie hierzu Ihr Einverständnis.

 Nutzen Sie dieses Formular einfach als Kopier-Vorlage oder schicken Sie es im Original an die Kontakt-Adresse des FeD, die auf der Rückseite dieses Programmheftes zu finden ist. Sie finden dieses Formular auch auf unserer Internetseite www.lebenshilfe-rks.de unter der Rubrik „Familientlastender Dienst/Download Programmheft“.