

Anmeldeformular  
FED Freizeitangebote 2018

Name: \_\_\_\_\_

Bitte nur ausfüllen, wenn vorhanden.

Vorname: \_\_\_\_\_

Pflegegrad 1  2  3  4  5

Adresse: \_\_\_\_\_

Grad der Behinderung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich habe Interesse an folgenden Veranstaltungen:

Veranstaltung/Datum

Fahrdienst

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

ja/nein

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bedingungen der Teilnahme des Familienentlastenden Dienst der Lebenshilfe Altenburg e.V. an.

Sie können uns Ihr unterschriebenes Anmeldeformular gern persönlich vorbeibringen, telefonisch durchgeben oder per Fax oder E-Mail schicken.



Lebenshilfe Altenburg e.V.  
Familienentlastender Dienst  
Altenburger Straße 51  
04617 Rositz

Telefon: 034498/819262  
Telefax: 034498/819263  
E-Mail: fed@lebenshilfe-  
altenburg.de