

Anmeldung Alle/Angehörige

Vorname		Nachname		Geburtsdatum	
Straße			PLZ, Wohnort		
Telefon, Handy			E-Mail		
Wohnheim/ Wohngruppe			Telefon		
Krankenkasse			Pflegegrad		
Versicherungsnummer					

Eltern, gesetzliche Betreuer, betreuende Ansprechperson

Vorname		Nachname	
Straße		PLZ, Wohnort	
Telefon, Handy		E-Mail	

Veröffentlichung von Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass die Lebenshilfe Böblingen e.V. die Fotos, die während der Angebote gemacht werden, für ihre Öffentlichkeitsarbeit verwenden darf. Diese Erklärung gilt solange bis sie aktualisiert oder widerrufen wird!

Ja

Nein

Bitte auf folgenden Seiten gewünschtes Angebot und die Finanzierung ankreuzen (V=Verhinderungspflege, K=Kurzeitpflege, E=Entlastungsbeitrag, S=Selbstzahler)

Angebote für Alle

Einzelassistenz	V	E	S
Beratung			
Impulsvortrag - „Geschwisterkinder; Ich bin auch noch da.“			
Termin 1; Infoveranstaltung zum Bundesteilhabegesetz			
Termin 2; Infoveranstaltung zum Bundesteilhabegesetz			

Angebote für Angehörige

Mit Kunst entspannen			
Psychologische Unterstützung			