

- Erwachsener
 Jugendlicher
 Kind

Anmeldung für: _____

Datum von: _____ bis: _____

Vorname _____ Nachname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

Telefon, Handy _____ E-Mail _____

Wohnheim/Wohngruppe _____ Telefon _____

Krankenkasse _____ Pflegegrad _____

Versicherungsnummer _____

Privat-Haftpflicht besteht: ja nein (falls „nein“ bitte nachfolgend ankreuzen)

ja Ich nehme zur Kenntnis dass die Lebenshilfe Böblingen e.V. eine Privat-Haftpflichtversicherung, für die hier angemeldete Person, in Höhe von 75 Euro pro Kalenderjahr abschließt falls keine Privat-Haftpflicht vorliegt.

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, ich bin einverstanden. Nein, ich bin nicht einverstanden.