

# TEILNEHMERLISTE

Freizeithaus – Zollhaus,  
Neuhaus 55, 88175 Scheidegg



**Lebenshilfe**  
Böblingen e.V.

Für die Meldung an das Fremdenverkehrsbüro bitte ausfüllen und an die Lebenshilfe Böblingen e.V. **unbedingt** kurz vor dem Aufenthalt im Freizeithaus zurücksenden.

Organisation/Gruppe/Verein/: .....

Aufenthalt von ..... bis .....  
*Tag/Datum* *Tag/Datum*

Teilnehmer Vorname, Nachname	Geburtsdatum	Grad der Behinderung

## TEILNEHMERLISTE - ASSISTENTEN

Freizeithaus – Zollhaus,  
Neuhaus 55, 88175 Scheidegg



Für die Meldung an das Fremdenverkehrsbüro bitte ausfüllen und an die Lebenshilfe Böblingen e.V. **unbedingt** kurz vor dem Aufenthalt im Freizeithaus zurücksenden.

Organisation/Gruppe/Verein/: .....

Aufenthalt von ..... bis .....  
*Tag/Datum* *Tag/Datum*

Assistenten Vorname, Nachname	Geburtsdatum