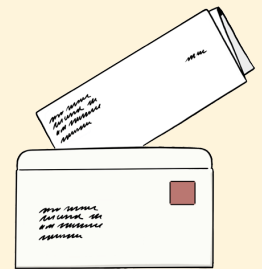


# Anmelde-Formular

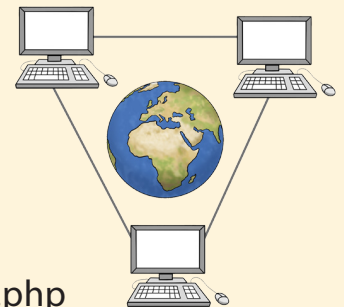
Für eine Anmeldung füllen Sie das Anmelde-Formular aus.  
Bitte füllen Sie es gut leserlich aus.  
Damit wir alles Wichtige lesen können.



Schicken Sie das Anmelde-Formular an die Adresse:  
Lebenshilfe Kreis Viersen e.V. - Offene Hilfen  
Kniebelerstraße 23  
47918 Tönisvorst



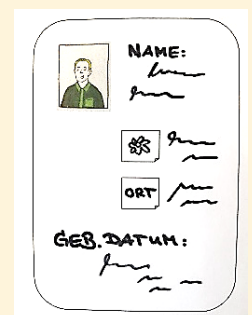
Das Anmelde-Formular gibt es auch im Internet.  
Das ist die Internet-Seite:  
[www.lebenshilfe-viersen.de/de/Dienstleistungen/Reisen](http://www.lebenshilfe-viersen.de/de/Dienstleistungen/Reisen)



Wir haben eine Daten-Schutz-Erklärung.  
Die gibt es auch im Internet.  
Das ist die Internet-Seite:  
[www.lebenshilfe-viersen.de/de/impressum/datenschutzerklaerung.php](http://www.lebenshilfe-viersen.de/de/impressum/datenschutzerklaerung.php)

## Das sind die Angaben vom Absender

Zum Beispiel: Eltern-Teil oder rechtlicher Betreuer



Vorname und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nummer: \_\_\_\_\_

Post-Leit-Zahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

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

# Anmelde-Formular

## Das sind die Daten von dem Urlauber

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

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

Straße und Haus-Nummer: \_\_\_\_\_

Post-Leit-Zahl und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

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

Geburts-Datum: \_\_\_\_\_

Mitglied der Lebenshilfe Kreis Viersen e.V.: ja  nein

Betreuung durch Lebenshilfe Kreis Viersen e.V.: nein  stationär  ambulant

wenn ja, welcher Bereich: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Hilfsmittel: \_\_\_\_\_

Pflege-Kasse: \_\_\_\_\_

Pflege-Grad: \_\_\_\_\_

Reise Nummer.: \_\_\_\_\_

Termin von der Reise: \_\_\_\_\_

Ich habe die Teilnahme-Bedingungen gelesen.  
Ich habe die Teilnahme-Bedingungen verstanden.  
Und ich bin damit einverstanden.



Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift