

ANMELDUNG 2012

(möglich ab 10.1.2012)



Lebenshilfe

Breisgau gemeinnützige GmbH

Lebenshilfe Breisgau
gemeinnützige GmbH
Offene Hilfen
Belchenstraße 2 A

79115 Freiburg

Belchenstraße 2 A
79115 Freiburg
Telefon: 0761 479998-0
Fax: 0761 479998-13
offene-hilfen@lebenshilfe-breisgau.de
www.lebenshilfe-breisgau.de

Hiermit melde ich mich/meine Tochter/meinen Sohn an:

Name: _____ geb.: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Pflegekasse: _____

Vers.-Nr.: _____ Pflegestufe: 0 I II III keine

Nr.-Behindertenausweis: _____

RollstuhlfahrerIn kann umgesetzt werden

Welche Abrechnungsmöglichkeit wünschen Sie?

Verhinderungspflege Kurzzeitpflege (nur bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren)

Betreuungsleistung; ich habe Anspruch auf: 100 €/Monat oder 200 €/Monat

Selbstzahler Wohnheimbewohner

Beratung erwünscht

Die gewünschten Angebote tragen Sie bitte auf der Rückseite ein!

Ich buche folgende(s) Angebot(e):

Angebotsnummer	Titel des Angebots	Auslands-KV	Reiserücktrittsversicherung
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen im Jahresprogramm 2012 der Lebenshilfe Breisgau an. Sie finden diese auf den Seiten 179-180. Ich bestätige, dass ich über Möglichkeiten der Abrechnung über die Pflegekasse aufgeklärt worden bin.

Datum/Unterschrift: _____

Ich stimme zu, dass Freizeitfotos, auf denen

ich meine Tochter mein Sohn mein/e gesetzlich Betreute/r
abgebildet ist für Veröffentlichungen der Lebenshilfe Breisgau verwendet werden dürfen.

ja nein

Datum/Unterschrift: _____