



Anmeldung Programmheft 2025

So meldet ihr euch richtig an:



Damit wir deine Anmeldung bearbeiten können, benötigen wir dieses Anmeldeformular bitte vollständig ausgefüllt.









X Verbindlich Anmelden: Das/die gewünschte(n) **Angebot(e)** bitte ankreuzen

 **Flyer erwünscht:** Bei einzelnen Angeboten versenden wir (zusätzlich) Programm-Flyer. Bitte zusätzlich ankreuzen, wenn du den Flyer regelmäßig erhalten möchtest.

 **Abrechnung:** Die gewünschte **Abrechnungsart** ankreuzen.
BL = Betreuungs-/Entlastungsleistungen | VP = Verhinderungspflege
KZP = Kurzzeitpflege | SZ = Selbstzahler

 **Kopie:** Wir empfehlen euch vor Abgeben des Anmeldebogens eine Kopie für eure Unterlagen anzufertigen.

ANGEBOTE für Kinder und Jugendliche			Abrechnung			
X			BL	VP	KZP	SZ
1		Ferienprogramm Fasching (03. - 07. März)				
1		Ferienprogramm Ostern Woche 1 (14. - 17. April)				
1		Ferienprogramm Ostern Woche 2 (22. - 25. April)				
1		Ferienprogramm Brückentag (Fr, 02. Mai)				
1		Ferienprogramm Pfingsten Woche 1 (10. - 13. Juni)				
1		Ferienprogramm Pfingsten Woche 2 (16. - 18. Juni + 20. Juni)				
1		Ferienprogramm Sommer Woche 1 (04. - 08. August) – Nachhaltigkeit/Upcycling				
1		Ferienprogramm Sommer Woche 2 (11. - 15. August) – Wasser				
1		Ferienprogramm Sommer Woche 3 (18. - 22. August) – Ab in die Erde				
1		Ferienprogramm Sommer Woche 4 (25. - 29. August) – Ab in den Wald				
1		Ferienprogramm Sommer Woche 6 (08. - 12. September) – Reise um die Welt				
1		Ferienprogramm Herbst (27. - 31. Oktober)				
1		Ferienprogramm Weihnachten (22. + 23. Dezember)				
1		Ferienprogramm Brückentag 2026 (05. Januar 2026)				
2		Kids und Teens on Tour – Flyer				
3		Kids und Teens on Tour – Museum der Illusionen (22. Februar)				
4		Kids und Teens on Tour – Schwabenpark (24. Mai)				
5		Kids und Teens on Tour – Fildorado (15. November)				
6		Muttertags-Backen				
7		Ferienangebot mit Übernachtung (31. Juli – 01. August)				
8		Übernachtungswochenende (15.-16. Februar)				
8		Übernachtungswochenende (11. – 12. Oktober)				
8		Übernachtungswochenende (13. – 14. Dezember)				
9		Langes Übernachtungs-Wochenende (28. – 30. März)				
10		Mini-Freizeit (29. Mai – 01. Juni)				
11		Freizeit nach Friedrichshafen (31. Aug. – 05. September)				

ANGEBOTE für Erwachsene  			 Abrechnung BL VP KZP SZ			
12		Jugendtreff „Gäuschwärmer“				
13		Valentins-Disco				
14		Ü50-Treff				
15		Wochenende on Tour Flyer				
16		Wochenende on Tour – Apache 207 Konzert (10. Dezember)				
17		Muttertags-Backen				
18		Mach-mit-Café				
19		Ländle-Tour				
20		Ländle-Tour Sommer-Spezial Do, 04. September				
20		Ländle-Tour Sommer-Spezial Fr, 05. September				
20		Ländle-Tour Sommer-Spezial Sa, 06. September				
20		Ländle-Tour Sommer-Spezial So, 07. September				
21		Stammtisch				
22		Übernachtungs-Wochenende für junge Erwachsene (17. – 19. Januar)				
22		Übernachtungs-Wochenende für junge Erwachsene (18. – 20. Juli)				
23		Übernachtungs-Wochenende Städtetrip Stuttgart (03. – 05. Oktober)				
24		Advents-Übernachtungs-Wochenende (28. – 30. November)				
25		Rosenmontag mit Andrea Berg (03. – 04. März)				
26		Gruppenreise Gardasee (vorauss. 13. - 19. April)				
27		Langes Mai-Wochenende (30. April – 04. Mai)				
28		Gruppenreise Rhodos (07. – 14. Juni)				
29		Städtetrip im Sommer (21. – 24. August) <input type="checkbox"/> Hamburg <input type="checkbox"/> Berlin <input type="checkbox"/> egal				
30		Gruppenreise Türkei (25. Oktober – 01. November)				

ASSISTENZANGEBOTE  			 Abrechnung BL VP KZP SZ			
31		Einzelassistenz				

Teilnehmende

Vorname/Name Geburtsdatum

Straße/Nr. PLZ/Ort

Telefon/Mobil Pflegegrad

E-Mail

Eltern, gesetzl. Betreuer, Ansprechpartner/in Wohnheim/ABW

Vorname/Name

Telefon/Mobil

Straße/Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für die ausgewählten Angebote. Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an.

Ort/Datum

Vorname/Name

✘ Unterschrift Teilnehmer/in, Eltern, gesetzl. Betreuer/in

Erklärung für den Dienst zur Bestätigung für das Jahr 2024

Ich bestätige hiermit, dass ich vom Familienentlastenden Dienst der Lebenshilfe Herrenberg e.V. darüber aufgeklärt wurde, dass für verschiedene Leistungen des Dienstes unter entsprechenden Voraussetzungen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern besteht (z.B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger). Ich versichere, dass ich bewilligte Leistungen (beispielsweise bei der Verhinderungspflege), bei denen die Lebenshilfe Herrenberg als Ersatzpflegeeinrichtung angegeben ist, auch dafür einsetzen werde.

Ort/Datum

Vorname/Name

✘ Unterschrift Teilnehmer/in, Eltern, gesetzl. Betreuer/in

Datenschutz

Ich habe die Hinweise zum Datenschutz in diesem Heft gelesen und verstanden und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Ort/Datum

Vorname/Name

✘ Unterschrift Teilnehmer/in, Eltern, gesetzl. Betreuer/in

Mitgliedsantrag

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung Herrenberg und Umgebung e. V.

Willkommen bei der Lebenshilfe Herrenberg e. V.

Ja, ich möchte gerne Mitglied bei der Lebenshilfe Herrenberg e. V. werden.

Bitte füllen Sie die dieses Formular möglichst komplett aus und senden uns das ausgefüllte und unterschriebene Formular an unsere Geschäftsstelle in der Marienstraße 9, 71083 Herrenberg. Wir benötigen drei Unterschriften von Ihnen: Jeweils eine für den Mitgliedsantrag, die Erlaubnis zum Bankeinzug und die Kenntnisnahme unserer Datenschutzinformationen. Diese Stellen haben wir mit **X** gekennzeichnet.

Eigene Angaben:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail:

Der Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen) wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

45,- € für Menschen ohne Behinderung

10,- € für Menschen mit Behinderung

Ich zahle freiwillig folgenden höheren Mitgliedsbeitrag: _____ € jährlich

Ort, Datum

X Unterschrift (ggf./ges. Betreuer)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 02 ZZZO 0000 9267 68

Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Lebenshilfe Herrenberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Herrenberg e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Bankname

Name, Vorname Kontoinhaber (falls abweichend von Antragsteller)

Ort, Datum

X Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutzinformation:

Die Lebenshilfe Herrenberg e. V. erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen/Software zur Erfüllung ihrer satzungsmäßigen Zwecke und Aufgaben. Eine anderweitige Nutzung findet nicht statt (siehe aktuelle Datenschutzerklärung auf www.lebenshilfe-herrenberg.de).

Wir machen darauf aufmerksam, dass eine Mitgliedschaft nur dann erfolgen kann, wenn die Lebenshilfe-Herrenberg die obengenannten Daten wie beschrieben verarbeiten darf.

Jedes Mitglied erhält regelmäßig vom Bundesverband Lebenshilfe e. V. die „Lebenshilfe-Zeitung“. Zum Zweck des Versands der Zeitung übermittelt die Lebenshilfe-Herrenberg Titel, Name, Vorname, Anschrift und Beginn der Mitgliedschaft an den Bundesverband der Lebenshilfe. Mit der Speicherung meiner Daten, sowie der Übermittlung meiner Adressdaten an den Bundesverband, insbesondere mit dem Versand der Zeitschrift „Lebenshilfe-Zeitung“ bin ich einverstanden.

Ort, Datum

X Unterschrift