

Anmeldung



Teilnehmer:in

Eltern/Angehörige/gesetzl. Betreuer:in

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

Geburtsdatum

Straße

Straße

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon 1

Eigene Telefon-/Handynummer

Telefon 2

Eigene E-Mail-Adresse

E-Mail 1

Wohnheim/Wohngruppe

E-Mail 2

Kontakt Wohnheim/Wohngruppe

Mitgliedschaft: Die angemeldete Person oder die oben angegebene Person (Eltern/Angehörige/gesetzl. Betreuer:in) ist Mitglied in der Lebenshilfe Herrenberg

- ja
 nein

Veröffentlichung von Fotos: Bitte füllen Sie unser Formular „Einwilligung Bild- und Videoaufnahmen“ aus.

Budget: Ich habe folgende Budgets und möchte sie für die Angebote der Lebenshilfe Herrenberg nutzen:

- Betreuungsleistungen
 Kurzzeitpflege
 Verhinderungspflege
 keins (Selbstzahler)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die im Programmheft aufgeführten **Teilnahmebedingungen.**

Ich habe die Hinweise zum **Datenschutz** im Programmheft der Lebenshilfe Herrenberg e.V. gelesen und verstanden und bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Datum

Unterschrift Eltern/Angehörige/gesetzl. Betreuer:in