

Anmeldung

Angaben zum Teilnehmer oder zur Teilnehmerin

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

Mobiltelefon

Pflegekasse

Versichertennummer

Angaben zum Erziehungsberechtigten oder Betreuenden

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Telefon

Telefax

E-Mail

Mobiltelefon

Anmeldung

Weitere Angaben zum Teilnehmer oder zur Teilnehmerin

Haben Sie schon einmal an einem Angebot der Offenen Hilfen teilgenommen? ja nein

Haben Sie einen Pflegegrad? ja 1 2 3 4 5 nein

Können Sie unsere Angebote mit der Verhinderungspflege bezahlen? ja nein
!Antrag ist jährlich neu bei der Pflegekasse zu stellen!

Können Sie unsere Angebote mit dem Entlastungsbetrag bezahlen? ja nein

Benutzen Sie einen Rollator oder Rollstuhl? Rollator Rollstuhl nein

Wenn Sie einen Rollstuhl benutzen:
Können Sie für Fahrten umgesetzt werden? ja nein

Benötigen Sie ein Pflegebett? ja nein

Ich habe die Teilnahmebedingungen (Seite 19 bis 23, sowie Seite 96 bis 100) und die Allgemeinen Reisebedingungen mit der Anlage 11 (Seite 249 bis 252) gelesen und bin damit einverstanden.

Datum

Unterschrift

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Anmeldung

Vorname und Name

Ich melde mich für folgendes Angebot an

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget

Ich melde mich auch für folgendes Angebot an

(weitere Angebote bitte auf ein Extrablatt)

Name des Angebots

Buchungs-Nummer

Ich möchte das Angebot über folgendes Budget abrechnen

- Assistenzkosten Verhinderungspflege oder Entlastungsbetrag
- Ich bin Selbstzahler
- Persönliches Budget