

VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE ANGEBOTE VOM FREIZEITCLUB

Sie können sich für mehrere Angebote anmelden.

Ich melde mich für diese Angebote an:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechperson: _____

Haben Sie Ideen für Freizeitangebote? Dann schreiben Sie Ihre Ideen hier hin:

WAS WIR WISSEN MÜSSEN

Bitte kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft:

Mobilität

Rollator

Rollstuhl

Umsetzen möglich

Sprache/Hören/Sehen

Kann nicht gut sprechen

Kann nicht gut hören

Kann nicht gut sehen

Essen und Trinken

Brauche Hilfe beim Essen

Trinken

Toilette

Brauche Hilfe beim Gang auf die Toilette

Trage Vorlagen

Gesundheit

Nehme während des Angebots Medikamente

Brauche eine Erinnerung

Brauche Hilfe bei der Einnahme

Habe Diabetes

Habe Epilepsie

letzter Anfall: _____

Notfallmedikament: _____

Ich rechne über die Pflegekasse ab

Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen auf Seite 5 des
Freizeitprogramms gelesen und bin damit einverstanden

Datum, Unterschrift teilnehmende Person