

# Anmeldung Programmheft 2024

## So meldet ihr euch richtig an:

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

**X 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** (VP = Verhinderungspflege oder BL = zusätzliche Betreuungsleistung oder SZ = Selbstzahler) bitte ankreuzen.

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

ANGEBOTE für Kinder und Jugendliche			Abrechnung		
<input type="checkbox"/>			VP	BL	SZ
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Fasching (12. – 16. Februar)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Ostern, Woche 1 (25. – 28. März)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Ostern, Woche 2 (02. – 05. April)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Pfingsten, Woche 1 (21. – 24. Mai)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Pfingsten, Woche 2 (27. – 29. Mai und 31. Mai)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Sommer, Woche 1 (29. Juli – 02. Aug.) - Reise in die Welt Spiele			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Sommer, Woche 2 (05. – 09. August) - Reise in den Wald			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Sommer, Woche 4 (19. – 23. August) - Reise nach oben			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Sommer, Woche 5 (26. – 30. August) - Reise um die Welt			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Sommer, Woche 6 (02. – 06. September) - Reise ans Wasser			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Brückentag (Freitag, 04. Oktober)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Herbst (28. – 31. Oktober)			
1	<input type="checkbox"/>	Ferienprogramm Winter <b>2025</b> (02. – 03. Januar <b>2025</b> )			
2	<input type="checkbox"/>	Kids und Teens on Tour – Ravensburger Museum (21. Januar)			
3	<input type="checkbox"/>	Kids und Teens on Tour – Mitmachausstellung "Kleine Hexe" (09. März)			
4	<input type="checkbox"/>	Kids und Teens on Tour – Schwarzwald (06. Juli)			
5	<input type="checkbox"/>	Kids und Teens on Tour – Rulantica (23. November)			
6	<input type="checkbox"/>	Ferienangebot mit Übernachtung (25. – 26. Juli)			
7	<input type="checkbox"/>	Übernachtungs-Wochenende (14. – 15. Dezember)			
8	<input type="checkbox"/>	Langes Übernachtungs-Wochenende (02. – 04. Februar)			
9	<input type="checkbox"/>	Mini-Freizeit nach Linx (09. – 12. Mai)			
10	<input type="checkbox"/>	Freizeit nach Geratal in Thüringen (11. – 16. August)			

ANGEBOTE für Erwachsene			Abrechnung		
			VP	BL	SZ
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Jugendtreff „Gäuschwärmer“			
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ü50-Treff			
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mach-mit-Café			
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wochenende on Tour Flyer			
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wochenende on Tour – VfB Fan-Tour (18. Februar)			
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Wochenende on Tour – LEA Konzert (11. September)			
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Übernachtungs-Wochenende für junge Erwachsene (01. – 03. März)			
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Übernachtungs-Wochenende für junge Erwachsene (12. – 14. Juli)			
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Übernachtungs-Wochenende für junge Erwachsene (29. Nov – 01. Dez.)			
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Freizeit für junge Erwachsene auf die Balearen (20. – 26. Mai)			
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Freizeit für junge Erwachsene nach Wien (voraussichtl. 23. Sept. – 02. Oktober)			
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Freizeit für Erwachsene an den Ammersee (August)			

ASSISTENZANGEBOTE			Abrechnung		
			VP	BL	SZ
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Einzelassistenz			

WEITERE ANGEBOTE			Abrechnung		
			VP	BL	SZ
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Angehörigentreff	-	-	-

## Teilnehmende

Vorname/Name	Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ/Ort
Wohngruppe	Pflegegrad
Telefon/Mobil	E-Mail
Krankenkasse	Versichertennummer

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

Vorname/Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon/Mobil

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 2023

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 werden. Aktuell steht uns das folgende Budget für die Leistungen der Lebenshilfe zur Verfügung:

Betreuungsleistungen  Ja  Nein; Restbetrag vom Vorjahr: \_\_\_\_\_ €

Verhinderungspflege  Ja  Nein; inkl. Kurzzeitpflege  Ja  Nein

Ort/Datum

Vorname/Name

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

## Speicherung Fotos/Videos - Ihre Erlaubnis dazu ist wichtig

Während der Angebote der Lebenshilfe Herrenberg werden immer wieder Fotos/Videos gemacht und gespeichert, auf denen unter Umständen die angemeldete Person zu sehen ist. Mit Ihrer Erlaubnis dürfen wir diese Fotos/Videos erstellen und in unserer IT speichern.

Ja, ich bin mit der Speicherung einverstanden

oder

Nein, ich bin mit der Speicherung nicht einverstanden

**Hinweis:** Wir werden Sie in jedem Falle vor der Veröffentlichung eines Bildes/Videos konkret und bezogen auf das jeweilige Bild und seine Nutzung um Ihre Erlaubnis bitten. Sie können diese Erlaubnis jederzeit für die Zukunft widerrufen. Eine kurze Nachricht z. B. per Email an die Geschäftsstelle (mail@lebenshilfe-herrenberg.de) genügt.

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 **✗** 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

**✗** 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

**✗** 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](http://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

**✗** Unterschrift