

Anmelde-bogen für Treff-angebote

1. Treff-halbjahr für (junge) Erwachsene



Vor und Nach-name:

Straße / Haus-nummer:

PLZ / Ort:

Geburts-datum / Alter:

Telefon:

Mail-adresse:

Anmelde-schluss
14.1.2024



Bitte kreuzen Sie an, was Ihr Kind während des Treffs benötigt:

- Medikamente ein Notfall-medikament



Bitte kreuzen Sie die gewünschten Treff-gruppen bzw. Tages-aktionen an:

	Night-life von 17 bis 27 Jahren	<input type="checkbox"/>		Gourmet-treff ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>
	Junge Wilde von 17 bis 27 Jahren	<input type="checkbox"/>		Ausflugs-zeit ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>
	Rad & Spaß-treff ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>		Kaffee-klatsch ab 18 Jahren	<input type="checkbox"/>



Tagesaktionen
ab 17 Jahren

	Sa, 20.1.	Sa, 16.3.	So, 7.4.	So, 5.5.	So, 12.5.	So, 16.6.	Sa, 29.6.
	Prunk-sitzung	Fußball-spiel	Salzberg-werk	Schiff-fahrt	ZDF-Fernsehgarten	Frei-bad	Grillen
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Musik für ALLE
ab 14 Jahren

	So, 21.4.	Sa, 15.6.
	Schlager-hits	Pop, Rock & mehr
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Gewünschte Abrechnungs-art der Assistenz-kosten (bitte ankreuzen):

- Verhinderungs-pflege Entlastungs-betrag
 Persönliches Budget Selbst-zahler



Die **Treff-punkte** der einzelnen Termine stehen auf den Angebots-seiten.

Ich melde mich bzw. meinen Angehörigen verbindlich an.
Die Bedingungen sind auf den Seiten 73-76 erklärt. Ich habe diese gelesen und erkenne sie an.

Datum und Unterschrift (rechts-verbindliche Unterschrift)