



**Lebenshilfe**  
Wohnen gemeinnützige GmbH

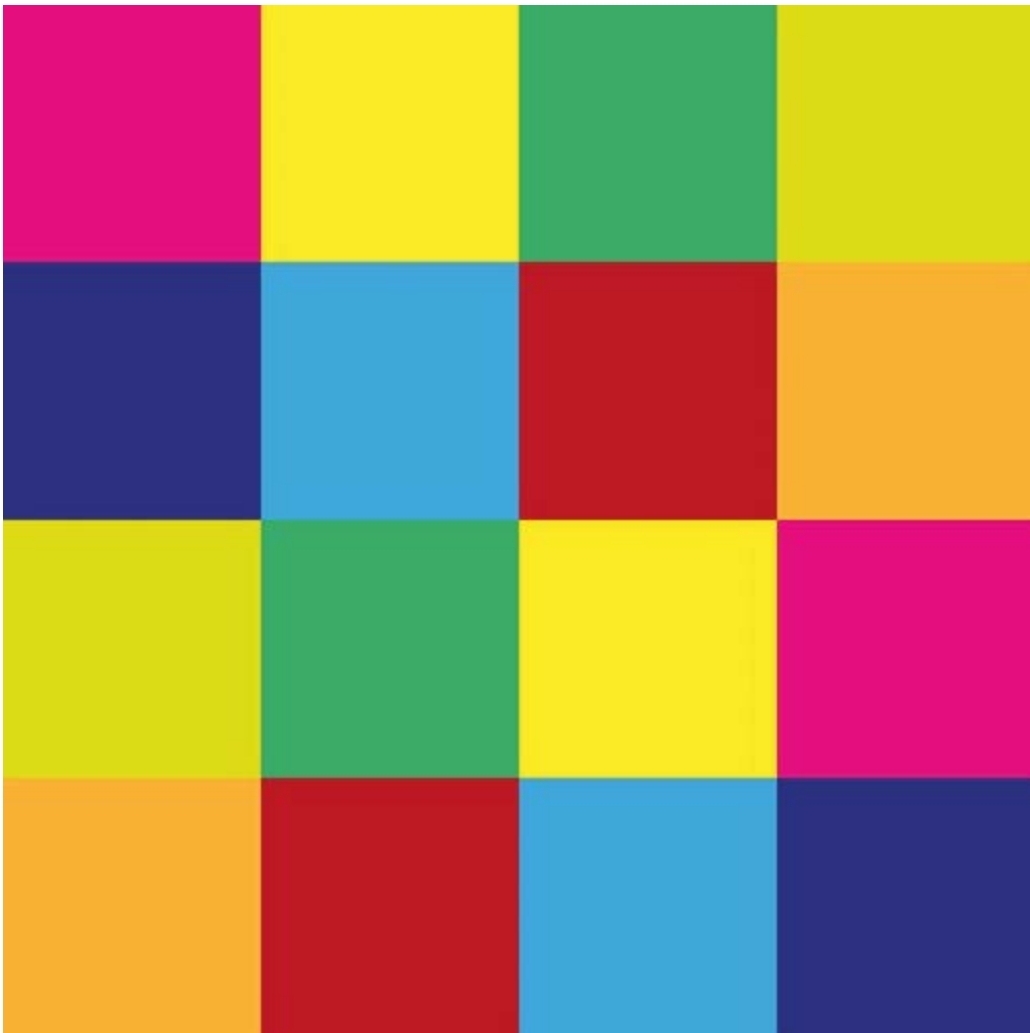
Lebenshilfe  
Wohnen gGmbH

---

Oraniensteiner Str. 11  
D-65582 Diez  
Tel: 0 64 32 / 88 80 - 0  
Fax: 0 64 32 / 88 80 - 90  
[www.lebenshilfe-limburg-diez.de](http://www.lebenshilfe-limburg-diez.de)  
[info@lebenshilfe-ldz.de](mailto:info@lebenshilfe-ldz.de)

# PROGRAMMHEFT 2023

Abteilung Offene Hilfen  
Familienunterstützender Dienst



# Inhalt

Vorwort

Ihre Ansprechpartnerinnen

Informationen zur Anmeldung

Veranstaltungen

[Kunsthworkshops im Kulturzentrum inklusiv](#)

[Kino in der Stiftskirche](#)

[Fit sein, fit bleiben](#)

[Märchen und Geschichten](#)

[Partnerschaftlicher Tag](#)

[Freilichtmuseum Hessenpark](#)

[Ferienspiele in der Astrid-Lindgren-Schule](#)

[Weihnachtsplätzchen backen](#)

[Deichwelle Neuwied](#)

[Termine für die Integrative Disco](#)

Wichtige Formulare

[Anmeldeformular Kurse / Freizeitangebote](#)

[Aufnahmebogen Kurse / Freizeitangebote](#) (bei erstmaliger Teilnahme)

[Abtretungserklärung](#) (zur direkten Abrechnung der Kosten mit der Pflegekasse)

[Antrag auf Verhinderungspflege](#) (muss jedes Jahr bei der Pflegekasse neu gestellt werden)

[Beitrittserklärung zum Verein](#)

# Vorwort

Liebe KlientInnen, Angehörige und BetreuerInnen,

gerade halten Sie das Programmheft des Familienunterstützenden Dienstes (FuD) für das neue Jahr 2023 in Ihren Händen. „*Das wurde aber auch Zeit*“, mögen Sie vielleicht denken, und haben absolut Recht damit.

Wir haben sehr herausfordernde Zeiten hinter uns - umso mehr freuen wir uns, Ihnen hiermit endlich wieder ein Jahresprogramm anbieten zu können. Wir hoffen, Sie freuen sich genauso darüber wie wir.

Wir sind gespannt, wie die Angebote nach der langen Pause angenommen werden und hoffen natürlich auf zahlreiche Anmeldungen. Nutzen Sie dazu entweder das anhängende Anmeldeformular oder schreiben Sie uns gerne eine Email (mit allen relevanten Angaben) an [m.edinger@lebenshilfe-ldz.de](mailto:m.edinger@lebenshilfe-ldz.de). Wir melden uns dann bei Ihnen.

Wenn Sie darüber hinaus Fragen zur Anmeldung, zur Arbeit des Familienunterstützenden Dienstes oder zur Abteilung Offene Hilfen haben, kontaktieren Sie uns gerne. Sollten Sie uns einmal nicht persönlich erreichen können, hinterlassen Sie uns bitte eine Nachricht auf dem Anrufbeantworter oder kontaktieren Sie uns per mail. Wir melden uns alsbald als möglich zurück.

Wir wünschen Ihnen viel Spaß mit dem neuen Programmheft, hoffen auf viele Anmeldungen und freuen uns auf ein schönes Jahr mit Ihnen und Ihren Angehörigen.

Mit freundlichen Grüßen

Milena Edinger

(Team Familienunterstützender Dienst, Abteilung Offene Hilfen)

[Am Ende des Jahresprogrammes finden Sie wichtige Formulare:](#)

- [Anmeldeformular Kurse / Freizeitangebote](#)
- [Aufnahmebogen Kurse / Freizeitangebote](#) (bei erstmaliger Teilnahme)
- [Abtretungserklärung](#) (zur direkten Abrechnung der Kosten mit der Pflegekasse)
- [Antrag auf Verhinderungspflege](#) (muss jedes Jahr bei der Pflegekasse neu gestellt werden)
- [Beitrittserklärung zum Verein](#)

# Ihre Ansprechpartnerinnen

## Milena Edinger

Koordination Familienunterstützender Dienst

Abteilung Offene Hilfen

Telefon: 06432 – 8880 831

Fax: 06432 – 8880 810

Email: [m.edinger@lebenshilfe-ldz.de](mailto:m.edinger@lebenshilfe-ldz.de)

## Britta Bodewing

Koordination Familienunterstützender Dienst

Abteilung Offene Hilfen

Telefon: 06432 – 8880 830

Fax: 06432 – 8880 810

Email: [b.bodewing@lebenshilfe-ldz.de](mailto:b.bodewing@lebenshilfe-ldz.de)

## Informationen zur Anmeldung

- 1 Bitte füllen Sie das Anmeldeformular Kurse / Freizeitangebote aus.** Bei erstmaliger Teilnahme an den Veranstaltungen des FuD zusätzlich bitte auch den Aufnahmebogen Kurse / Freizeitangebote ausfüllen.
  
- 2 Sie senden die Anmeldeformulare an:**  
Lebenshilfe Wohnen gGmbH  
Familienunterstützender Dienst  
Oraniensteinerstr. 11  
65582 Diez  
Fax-Nr.: 06432 – 8880 810  
Oder per E-mail an: [m.edinger@lebenshilfe-ldz.de](mailto:m.edinger@lebenshilfe-ldz.de)
  
- 3 Anmeldebestätigung**  
Nach Erreichen der Mindestteilnehmerzahl erfahren Sie per E-Mail oder Anruf, ob Sie einen Platz bekommen haben.
  
- 4 Zahlungsverpflichtung**  
Nach Erhalt der Anmeldebestätigung wird die Anmeldung verbindlich. Es besteht eine Zahlungsverpflichtung. Dazu wird Ihnen vor Beginn der Veranstaltung eine Rechnung ausgestellt.
  
- 5 Teilnahmebedingungen**  
Die Teilnahme ist nur möglich, wenn die Rechnung vor Veranstaltungsbeginn beglichen wurde. Bei Absagen Ihrerseits bis 4 Wochen vor der Veranstaltung berechnen wir 50 %, bei kurzfristigen Absagen 100% der Teilnahmegebühr.
  
- 6 Haftung**  
Wir übernehmen keine Haftung für persönliche Gegenstände.
  
- 7 1:1-Betreuung**  
Bei notwendiger 1:1-Betreuung sprechen Sie uns bitte an. In dem Fall werden die Betreuungsstunden mit dem FuD-Kostensatz abgerechnet.

# Kunsthworkshops im *Kulturzentrum inklusiv*

Malen, Kleben, Schneiden, Mischen.

**Annette Kretzschmar** leitet die tolle Kunstwerkstatt.

Sie hat sich spannende Themen für euch überlegt.

Auch ein Angebot für Kinder ist dabei.

**Das wird sicher ein Riesenspaß!**



Achtung: Verschiedene Zeiten



Hier die Termine:

Di, 07.03.2023	16.30 – 18.30 Uhr	*für Erwachsene*	Thema: Masken
Di, 21.03.2023	15.00 – 17.00 Uhr	*für Kinder*	Thema: <a href="#">Der Schloßgarten</a>
Di, 06.06.2023	16.30 – 18.30 Uhr	*für Erwachsene*	Thema: Kunstbild fertig malen
Di, 05.09.2023	16.30 – 18.30 Uhr	*für Erwachsene*	Thema: Hampelfiguren
Di, 05.12.2023	16.30 – 18.30 Uhr	*für Erwachsene*	Thema: Mobilée



maximal 10 Personen



Kulturzentrum inklusiv, in der Werkstatt Limburg, Bahnhofplatz 1a, Eingang Posthof, links vor dem Café Atrium



25 € je Termin



Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!



nicht barrierefrei



Die ist eine Kooperationsveranstaltung mit dem Kulturzentrum inklusiv.

# Kino in der Stiftskirche









Unsere beliebten Filmabende finden wieder im Gemeinschaftsraum der evangelischen Stiftskirchengemeinde in Diez statt.

Wir machen es uns gemütlich.  
Es gibt Sitzkissen, Sitzsäcke und Stühle.  
Wir haben Popcorn und Getränke.

Freut euch auf tolle und lustige Filme! Welche, wird noch nicht verraten.

**Bringt gerne auch Freunde mit.**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.

	18-20 Uhr
	<b>3 Termine</b> Donnerstags: <b>20.04.2023, 07.09.2023, 16.11.2023</b>
	mind. 7 Teilnehmer, ab 16 Jahren
	Ev. Stiftskirchengemeinde, Am Schlossberg 13, 65582 Diez
	8 Euro je Termin, für alle Termine zusammen 24 Euro
	Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!
	barrierefrei
	

Dies ist eine Kooperationsveranstaltung mit der Evangelischen Stiftskirchengemeinde Diez

# Fit sein, fit bleiben – gesund in`s Wochenende mit Manuela!

**Manuela Müller** macht wieder Sport mit euch.  
So könnt ihr fit in das Wochenende starten.  
In der Sporthalle Freiendiez wird geschwitzt und gelacht.  
Flotte Musik wird angemacht.  
Zeit für Entspannung und Massagen ist eingeplant.  
Auch für Rollifahrer und Klienten, die gerne sitzen!

**Macht mit, dann bleibt ihr fit!**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



14.30 – 15.45 Uhr



**6 Termine** Freitags: **Start am 14.04.2023, dann 14tägig**  
**(14.04., 28.04., 12.05., 26.05., 09.06., 23.06.)**



mind. 6 Teilnehmer, ab 16 Jahren



Sporthalle am Wirt Freiendiez



66 Euro



Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!



barrierefrei



Sportschuhe und Trinkflasche schon morgens einpacken!

Dies ist eine Kooperationsveranstaltung mit dem Sportverein Diez-Freiendiez e.V.



# Märchen und Geschichten

**Frau Held** hat wieder schöne Märchen und Geschichten dabei.  
Welche, wird nicht verraten.  
Hier könnt ihr Zuhören, Fragen, Staunen und Träumen.

Ein kleiner Snack und Getränke werden gereicht.

**Kommt alle und lasst euch verzaubern!**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



jeweils von 16.15-17.30 Uhr



**4 Termine:** 25.05.23, 29.06.23, 27.07.23, 24.08.23



mind. 7 Teilnehmer



Garten des Wohnheimes Diez, Oraniensteiner Str. 11, 65582 Diez



10 Euro je Termin, für alle Termine zusammen 40 Euro



Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!



barrierefrei



# Partnerschaftlicher Tag zum Aufatmen „Alle meine Sinne“

Ein Tag zum Aufatmen, an dem wir Schönes erleben dürfen.  
Mit dem Behindertenseelsorger des Bischöflichen Ordinariats **Jochen Straub**.

Gemeinsam finden jeweils 6 Menschen mit und ohne Behinderung zueinander.

Wir erleben zusammen das Thema Sinne.

Wir Fühlen, Riechen, Schmecken, Hören, Tasten, Sehen.

Das wird sicher lustig und spannend.

**Es gibt nur 6 Plätze - schnell sein lohnt sich!**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



von 9 bis 16 Uhr



**16. Mai 2023**



6 Teilnehmer\*innen



Haus Eberhard, Wilhelmstraße 63 , 65582 Diez



60 Euro



Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!



barrierefrei



Dies ist eine Kooperationsveranstaltung mit dem Bischöflichen Ordinariat und der Marienschule Limburg









# Freilichtmuseum Hessenpark

**Michael Häuser** fährt mit euch wieder in das Freilichtmuseum Hessenpark. Ein toller Tag wartet dort auf euch. Ihr könnt sehen, wie die Menschen aus der Region früher hier gelebt und gearbeitet haben. Es gibt Fachwerkhäuser, Windmühlen, verschiedene Tierarten. Es sind auch Plätze zum Ausruhen da. Das wird ein schöner Tag!

## Bitte mitbringen:

- **Taschengeld für das Mittagessen**
- **Behindertenausweis**
- **Bei Bedarf Essen und Trinken für Zwischendurch**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.

	Samstag, 24.06.2023
	10 bis 17 Uhr
	Werkstatt Wiesbadener Straße
	mindestens 7 Personen ab 18 Jahren
	73 Euro (Betreuung, Fahrtkosten, Führung, Eintritt)
	mit Fahrdienst
	barrierefrei mit Einschränkungen, Wege Kopfsteinpflaster, Behinderten-WC
	Taschengeld, Behindertenausweis, Essen und Trinken für Zwischendurch

# Ferienspiele in der Astrid-Lindgren-Schule

Dieses Jahr finden in der zweiten Sommerferienwoche endlich wieder die beliebten Ferienspiele statt, und zwar dieses Mal unter dem Motto „**Kunterbunte Natur**“!

Wir planen für euch eine Menge spannender Ideen und Aktionen, damit du in dieser Woche voll auf deine Kosten kommst.  
Bewegen, Basteln, Spielen, Lachen – bei uns gibt es lauter tolle Sachen!

Wir nutzen die Räumlichkeiten der Astrid-Lindgren-Schule (z.B. Turnhalle und Schaukelraum) und dürfen in der Kantine der Lebenshilfe unser tägliches Mittagessen einnehmen.

**Meld´ dich an und sei dabei!**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



09.30 -15.30 Uhr



2. Sommerferienwoche, Montag 31.07. – Freitag, 04.08.2023



max. 10 Teilnehmer, 8 - 16 Jahre



Astrid-Lindgren-Schule, Wiesbadener Straße 13, 65549 Limburg



325 Euro



kein Fahrdienst



barrierefrei



Infos zu Medikamenten und sonstige Besonderheiten bitte vorab angeben!

# Weihnachtsplätzchen backen

**Christina Rudersdorf** hat tolle Rezepte dabei.  
Wir dürfen die Räume der Seniorengruppe in Limburg nutzen.  
Es wird gerührt, geschleckt und probiert.  
Das macht allen Spaß!

**Jeder darf Plätzchen mitnehmen.**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



15-17 Uhr



**Freitag, 8.12.2023 und Freitag, 15.12.2023**



6 - 8 Teilnehmer



Küche der Seniorengruppe, Wiesbadener Straße



22 Euro für einen Termin (Betreuungskosten und Material)



Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!



barrierefrei



Schürze mitbringen

# Deichwelle Neuwied

**Michael Häuser** fährt mit euch in die beliebte „Deichwelle“ nach Neuwied. Bewegen im warmen Wasser. Das macht Spaß und tut gut. Ein schöner Tag wartet dort auf euch. Es gibt ein großes Schwimmbecken, eine lange Wasserrutsche, verschiedene Ruhezonen und wir werden gemeinsam dort zu Mittag essen.

## Bitte mitbringen:

- **Taschengeld für das Mittagessen**
- **Badesachen**
- **Behindertenausweis**
- **Bei Bedarf Essen und Trinken für Zwischendurch**

**Info:** Bei der Krankenkasse können Betreuungskosten über die Verhinderungspflege geltend gemacht werden. Einige Kassen zahlen den kompletten Teilnahmebetrag. Bitte rechtzeitig bei der Krankenkasse informieren! Der Antrag auf Verhinderungspflege liegt dem Heft bei.



8 Teilnehmer\*innen ab 18 Jahren



27. Dezember 2023 um 10 Uhr



10 bis 17 Uhr



Werkstatt Wiesbadener Straße



88 Euro (Betreuung, Fahrtkosten, Eintritt)



mit Fahrdienst



barrierefrei mit Einschränkungen, bei Gehbehinderung bitte Rücksprache mit dem FuD



Taschengeld, Badesachen, Behindertenausweis


# Disco im Empire



Wir freuen uns alle, dass es mit der Disco weitergeht. Jippieh!!!

Wir tanzen, zappeln, lachen und schwitzen.  
Der DJ spielt die beste Party-Musik.

**Kommt alle und tanzt euch glücklich!**

	19 Uhr
	Immer Montags. Hier die Termine:
	06.02.2023 Faschingsdisco
	03.04.2023
	05.06.2023
	02.10.2023
	04.12.2023 Nikolausdisco
	
	EMPIRE Limburg, Elzer Straße 2-4, 65556 Limburg-Staffel
	kostet keinen Eintritt
	Sollte ein Fahrdienst benötigt werden, sprechen Sie uns bitte an!
	barrierefrei
	Geld für Getränke mitnehmen!

Die ist ein Kooperationsveranstaltung mit dem Empire in Staffel.

## Anmeldeformular KURSE / FREIZEITANGEBOTE

Kursname: \_\_\_\_\_

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt an den Familienunterstützenden Dienst schicken:

Postanschrift: Oraniensteiner Str. 11, 65582 Diez  
E-Mail: [m.edinger@lebenshilfe-ldz.de](mailto:m.edinger@lebenshilfe-ldz.de)  
Fax: 06432-8880810

Bitte geben Sie Ihre vollständige Adresse und Telefon-Nummer an:

Vor-/ und Nachname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Wichtige Infos für die Kursleitung:

Wo in der Lebenshilfe sind Sie beschäftigt? .....

Rollstuhlfahrer ja  nein

1:1 Betreuung erforderlich ja  nein

Sonstige Besonderheiten: ja  nein  wenn ja, welche? .....

.....

Rechnungsadresse: .....

.....

.....

Datum und Unterschrift: .....

HINWEIS: Einen Teil der Kosten können Sie über die zuständige Pflegekasse abrechnen

(Entlastungsbetrag bzw. Verhinderungspflege).



**Aufnahmebogen Kurse / Freizeitangebote des FuD** (bei erstmaliger Teilnahme ausfüllen)

Name des Klienten: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte / Gesetzliche Vertreter: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

(Im Notfall müssen Sie während des Kurses über eine der beiden Nummern erreichbar sein)

**Notwendige Informationen zum Klienten:**

Diagnosen: \_\_\_\_\_

Epilepsie: Ja  Nein 

Notfallmedikation: → Formular Notfallmedikation im Anhang ausfüllen

Dauermedikation: Ja  Nein 

(nur bei Übernachtungen ausfüllen)

Selbständige Einnahme? Ja  Nein Schwimmer? Ja  Nein **Auskunft zum Masernschutzgesetz (falls erforderlich):**

Mir, \_\_\_\_\_, hat der Impfausweis/ein ärztliches Attest **im Original** vorgelegen, aus diesem hervorgeht, dass o.g. Klient gegen Masern (in der Spalte MMR – Masern, Mumps, Röteln - sind zwei Kreuzchen vorhanden - der Impfschutz ist dann komplett)

 geimpft / immun ist nicht geimpft ist bzw. kein Nachweis vorliegt

Sonstige Besonderheiten, die es zu beachten gilt:

\_\_\_\_\_

### **Pflegerische Hilfen**

Hilfen beim Toilettengang (bei Inkontinenz bitte Wechselkleidung mitgeben)

---

Hilfen bei der Nahrungsaufnahme

---

Mobilitätshilfen

---

### **Empfindlichkeiten:**

Nahrungsmittelallergie/sonstige Allergie?

---

Diätkost?

---

**Gewohnheiten/Besonderheiten des Klienten** (z. B. autoaggressives Verhalten, Weglauftendenzen, Ängste, körperliche Empfindlichkeiten)

---

---

---

### **Art der Verständigung:**

Spricht gut und verständlich

Kann sich verbal nicht verständigen

Gebrauch von Schlüsselwörtern? \_\_\_\_\_

Gebrauch von Schlüsselzeichen? \_\_\_\_\_

Bestimmte Mimik und Gestik? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Nutzer

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Koordination FuD

### **Mitgeltende Unterlagen:**

- Informationspflicht nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung DS-GVO
- ggf. Einwilligung Fotos
- ggf. Einweisung Notfallmedikation

Anschrift der Krankenkasse

---

---

---

Datum: \_\_\_\_\_

## **Abtretungserklärung**

Hiermit gebe ich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname *gesetzl. Betreuer/Angehöriger*

\_\_\_\_\_  
genaue Anschrift *gesetzl. Betreuer/Angehöriger*

mein/unser Einverständnis, dass eine direkte Abrechnung der

zusätzlichen Betreuungsleistungen gemäß §45b SGB XI

Verhinderungspflege gemäß §39 SGB XI

meines Angehörigen / gesetzl. Betreuten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname *Betreute\*r*

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

mit der

Lebenshilfe Wohnen gGmbH  
Oraniensteiner Straße 11  
65582 Diez

erfolgen soll.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift *gesetzl. Betreuer/Angehöriger*

# Antrag auf Leistungen der Pflegekasse bei Verhinderung einer Pflegeperson

Name, Vorname der/des Versicherten

KV-Nummer/Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

## Angaben zu meiner bisherigen/jetzigen Pflegeperson

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

Zeitraum der Verhinderung

von

bis

## Angaben zur Art der Verhinderungspflege

- tageweise Verhinderungspflege  
 stundenweise Verhinderungspflege (die Pflegeperson ist weniger als 8 Stunden täglich verhindert)

## Grund der Verhinderung

- Erholungsurlaub     Krankheit     sonstige Gründe: \_\_\_\_\_  
 Die häusliche Pflege wurde in den letzten 6 Monaten durch die oben genannte Pflegeperson erbracht.

## Verlängerung der Verhinderungspflege

- Sofern der Höchstbetrag von 1.612 EUR für längstens 6 Wochen je Kalenderjahr überschritten wird, soll die Übertragung aus dem Leistungsanspruch der Kurzzeitpflege von max. 806 EUR erfolgen, falls dieser Anspruch noch nicht ausgeschöpft ist.

## Angaben zur Ersatzpflegeperson

- a) Privatperson

Name, Vorname

Anschrift

Telefon

### Die Ersatzpflegeperson lebt mit der/dem Pflegebedürftigen in häuslicher Gemeinschaft

- Ja     nein

### Zur pflegebedürftigen Person liegt ein Verwandtschafts-/Schwägerschaftsverhältnis 1. oder 2. Grades\* vor

\* Verwandtschaft bis 2. Grad: Kinder, Eltern, Enkelkinder, Großeltern, Geschwister

\* Verschägerung bis 2. Grad: Stiefkinder, Schwiegersöhne-/töchter, Stief-/Schwiegereltern, Schwieger-/Stiefenkel, Ehegatten von Geschwistern, Großeltern des Ehegatten, Stiefgroßeltern

- ja     nein

- Innerhalb der letzten 12 Monate habe ich in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine weitere Ersatzpflege durchgeführt.

Name des/der weiteren Pflegebedürftigen

KV-Nummer/Geburtsdatum

- b) Einsatz eines Pflegedienstes

Name und Anschrift des Pflegedienstes, Institutionskennzeichen

- c) Stationärer Heimaufenthalt

Name und Anschrift des Heimes/Veranstalters

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Datum und Unterschrift der bisherigen Pflegeperson

Datum, Unterschrift des Versicherten bzw. des Bevollmächtigten oder des gesetzlich bestellten Betreuers

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich/erklären wir



Name(n) \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum(en) \_\_\_\_\_  
Telefon-/Faxnummer \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

meinen/unseren Beitritt zur

Lebenshilfe Limburg Diez e.V.  
Wiesbadener Straße 15  
65549 Limburg

Ansprechpartner: Mathias Korn-Kinkel, Öffentlichkeitsarbeit und Fundraising, Telefon 06431-9931919, Fax 06431-993200  
m.korn-kinkel@lebenshilfe-ldz.de; www.lebenshilfe-limburg-diez.de

Der Mindestjahresbeitrag beträgt gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 13.03.2017  
€ 30,00 (für natürliche Personen) / € 60,00 (für juristische Personen) / € 10,00 (für Menschen mit Behinderung).

Die Lebenshilfe Limburg Diez ist dem Bundesverband und dem Landesverband der Lebenshilfe angeschlossen und führt pro Mitglied einen Beitrag von € 8,- für die Bundesvereinigung (ausgenommen Menschen mit Behinderung) und € 10,- für den Landesverband (generell für jedes Mitglied) ab.

Für jeden Betrag, der über dem Mindestbeitragssatz liegt, ist der Verein besonders dankbar.

(1) Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung eines Jahresbeitrags in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Bankverbindungen der Lebenshilfe Limburg Diez e.V.

Wenn Sie keine Lastschrift wünschen, können Sie auf diese Konten überweisen:

Volksbank Rhein-Lahn-Limburg eG

IBAN: DE 25 5709 2800 0000 3500 01

BIC GENODE51DIE

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN: DE 19 5502 0500 0008 6276 00

BIC BFSWDE33MNZ

(Für den Fall eines SEPA-Lastschriftmandats siehe Punkt (3) auf S.2 dieser Beitrittserklärung.)

(2) Datenschutz, Persönlichkeitsrechte

- (1) Der Verein verarbeitet zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben personenbezogene Daten und Daten über persönliche und sachbezogene Verhältnisse seiner Mitglieder. Dies geschieht auf Basis der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).
- (2) Durch meine/unsere Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme(n) ich/wir der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner/unserer personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins zu. Eine anderweitige Datenverwendung (bspw. Datenverkauf) ist ausgeschlossen.
- (3) Ich/Wir habe(n) jederzeit das Recht auf Auskunft über meine/unsere gespeicherten Daten, der Berichtigung meiner/unserer gespeicherten Daten im Falle der Unrichtigkeit sowie der Sperrung und Löschung meiner/unserer Daten.
- (4) Durch meine/unsere Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung stimme(n) ich/wir weiter der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Ort, Datum

-----  
Unterschrift(en)

.../2 b.w.

(3) Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Lebenshilfe Limburg Diez e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Limburg Diez e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut des/der Kontoinhaber(s) \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ IBAN: DE\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns die Lebenshilfe Limburg Diez e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)