

ANMELDEFORMULAR KURSE / FREIZEITANGEBOTE

Kursname:

Bitte dieses Formular vollständig ausgefüllt an den Familienunterstützenden Dienst schicken:

Postanschrift: Oraniensteiner Str. 11, 65882 Diez

E-Mail: s.pfaff@lebenshilfe-ldz.de

Fax: 06432/ 8880810

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

Vor-/ und Nachname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Wo in der Lebenshilfe sind Sie beschäftigt?

Rollstuhlfahrer ja nein

1:1 Betreuung erforderlich ja nein

Kurstermine:

.....

Rechnungsadresse:

.....

Datum und Unterschrift:

HINWEIS:

Einen Teil der Kosten können Sie über die zuständige Pflegekasse abrechnen
(Entlastungsbeitrag/Verhinderungspflege)

