

Persönliche Daten

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Telefon:

E-Mail:

Kontaktperson (z. B. Angehörige, gesetzl. Vertetung, Gruppenleitung):

Telefon:

E-Mail:

Angaben zur Anmeldung

Projekt/ Einzelveranstaltung:

Kennzahl: /23

Projekt/ Einzelveranstaltung:

Kennzahl: /23

Projekt/ Einzelveranstaltung:

Kennzahl: /23

Gibt es Nahrungsmittelunverträglichkeiten, die bei der Buchung berücksichtigt werden müssen?

ja

nein

Wenn ja, welche? (z.B. Laktose, Gluten, Fruktose, Nüsse...)

Sind Sie Rollstuhlfahrer?

ja

nein

Ist die Beförderung im Rollstuhl erforderlich?

ja

nein

Ist ein Fahrdienst zum Projektort / nach Hause erforderlich?
(Wird gesondert in Rechnung gestellt!)

ja

nein

Ort/Datum:

Unterschrift Teilnehmende:

Unterschrift gesetzl. Vertretung:



Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung und Teilnahme-bestätigung

Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen.

Wir nehmen Sie verbindlich in die Teilnehmer-liste auf.

Bei erreichter Teilnehmer-zahl erhalten Sie eine Teilnahme-bestätigung.

Mit der Anmeldung kommt es zwischen Ihnen und der LH zu einem gültigen Vertrag.

2. Abmeldung durch den Teilnehmenden

Der Teilnehmende kann von dem Projekt zurücktreten.

Der Rücktritt/ die Abmeldung muss schriftlich erfolgen.

3. Beförderung

Wenn Sie nicht allein zum Angebot/ Treff-punkt kommen oder nach Hause gehen können, organisieren wir Ihre An- und Abfahrt.

4. Versicherung

Während der Projekte der Lebenshilfe gibt es für Sie keine Unfall- und Haftpflicht-versicherung.

Die Haftung der Lebenshilfe für Schäden während der Veranstaltungen beschränkt sich nur auf Vorsatz und Fahrlässigkeit.

Für Personen- und Sachschäden, die auf dem Weg zum oder vom Treff-punkt eingetreten sind und während der Projekte, haftet die Lebenshilfe nicht.

Hiermit bestätige ich die Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden zu haben.

Hiermit bin ich damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten zur Abwicklung von Projekten der Dreescher Werkstätten gGmbH gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen.

Ort/ Datum:

Unterschrift Teilnehmende:

Unterschrift gesetzl. Vertretung: