

Spieltreff

09.04., 14.05. und 18.06.

(Achtung dienstags!)

Wann? 15:00 Uhr – 17:30 Uhr

Wo? Treffpunkt im Foyer der **Siegmund-Crämer-Schule**

Wer? Alle **Kinder**, die Lust auf Spaß haben (bis 12 Jahre)

Leider keine Rollstuhlfahrer



Wir fahren je nach Wetter in die „Kids Indoorwelt“ in Neustadt oder erkunden tolle Spielplätze in der näheren Umgebung.

Wichtig: Bitte bringt Rutschsocken oder Turnschlappchen sowie Kleidung für draußen mit. Außerdem braucht ihr etwas zu Trinken. Wir kaufen einen Snack.

Heimfahrt ist um 17:30 Uhr.

Preis pro Termin für Eintritt, Assistenz, Snack und Heimfahrt		
	Eigenanteil	Pflegeversicherung
Selbstzahler	10,00 €	nein
Mit Pflegeleistungen	5,00 €	45,00 €
Einzelassistenz	5,00 €	65,00 €

Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE86546512400004916862

Anmeldung

für den Spieltreff am:

09.04.19 **14.05.19** **18.06.19**

Name, Vorname:.....Geb. Datum:.....

Str./Nr.:.....Tel.:.....

PLZ/Ort:

Name gesetzliche/r Vertreter:

Telefonisch erreichbar unter:

E-Mail:.....

Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben bezeichnete Angebot der Dürkheimer Lebens – Hilfe gemeinnützige GmbH an. Leistungsbeschreibung gemäß Angebot vom 08.03.2019.

Ich benötige eine Einzelbetreuung ja nein

Ich beziehe Leistungen der
Pflegeversicherung nach SGB XI ja nein

Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

§ 39 (Verhinderungspflege)

§ 45 b (Entlastungsleistungen)

Bitte warten Sie zunächst auf eine Zusage. Begleichen Sie dann den Eigenanteil für das Angebot im Voraus.

Die Zahlung erfolgt bar bei Frau Nilles im Büro der Offenen Hilfen oder per Überweisung auf unser Konto.

Verwendungszweck: „Spieltreff April bis Juni“

Trete ich nach erfolgter Anmeldung das Angebot nicht an, kann nur eine Rückerstattung erfolgen, wenn sich ein/e Ersatzteilnehmer/in findet.

Für den Fall, dass die Mindestteilnehmerzahl nicht zustande kommt, erfolgt eine vollständige Rückzahlung bereits geleisteter Beträge.

Ihre Anmeldung erwarten wir schriftlich mit dem entsprechenden Formular. **Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.**

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Teilnehmer/gesetzl. Vertreter

