Mobilitäts-Training

MetacomSymbole©Annette Kitzinger

15.04., 13.05. und 10.06. (Samstag!)

Wann? **10 Uhr – 15:00 Uhr (plus anschließende Heimfahrt)**

Wo? Treffpunkt vor der **Siegmund-Crämer-Schule**

Wer? **7 Jugendliche der Ober- und Abschlussstufe**

Diensthandy der Teamleitung: **Lea Lamberty 01590-4800305**

Wir fahren in der Gruppe mit öffentlichen Verkehrsmitteln. Wir lernen, wie wir zum Bahnhof kommen. Außerdem lernen wir, wie man einen Fahrplan liest und mit welchem Verkehrsmittel wir an unser Ziel kommen.
Mit den öffentlichen Verkehrsmitteln erreichen wir tolle Ausflugsziele!

April: City Tour und Burger essen in Mannheim (bitte an Taschengeld denken)

Mai: Kino IMAXX in Speyer

Juni: Boulderhalle in Neustadt

Wir halten uns bei den Angeboten an die aktuellen Corona Regelungen der Landesverordnung.

Allgemein freuen wir uns, wenn sie ihre Kinder zum Schutz aller mit einem Selbsttest testen. Dies ist keine Pflicht nur eine Empfehlung.

Bitte sehen sie von einer Teilnahme an unseren Angeboten ab, wenn sie Kontakt zu einer Corona positiven Person hatten und kontaktieren sie uns.

Die Teilnahme über eine Spende ist möglich – melden sie sich gerne bei uns!

Preis für Eintritt, Assistenz und Heimfahrt (pro Termin)		
	Eigenanteil	**Pflegeversicherung**
Selbstzahler	**45,00 €**	**nein**
Mit Pflegeleistungen	**20,00 €**	**75,00 €**
Einzelassistenz	**20,00 €**	**135,00 €**
Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE86546512400004916862		

Sägmühle 13
67098 Bad Dürkheim
Tel. 06322 – 938227
Fax. 06322- 938181
a.metzger@lebenshilfe-duew.de

Offene Hilfen
Dürkheimer Lebens-Hilfe gemeinnützige GmbH

Anmeldung

zur Teilnahme am Mobilitätstraining:

O 15.04. O 13.05. O 10.06.

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 13.02.2023.

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. Künftig wird ihnen auch der Eigenanteil in Rechnung gestellt. Die Rechnung für die Betreuungskosten und den Eigenanteil erhalten sie im Folgemonat.

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.
Die Preisstufe ist auch dann bindend, wenn das Budget erschöpft ist. Reicht das Budget nicht aus, um die Kosten zu decken, werden Ihnen die Restkosten privat in Rechnung gestellt.
Ihre Anmeldung erwarten wir schriftlich mit dem entsprechenden Formular. Mit der Anmeldung akzeptieren Sie unsere Schutzmaßnahmen und willigen gegebenenfalls in die Datenweitergabe ein.

…… …….. ……..……..
Ort Datum Unterschrift Teilnehmer/gesetzl. Vertreter