

Teenie - Schwimmen



Metacom Symbole ©Annette Kitzinger

**21.09., 12.10., 16.11. und 14.12.
(donnerstags!)**

Wann? 15 Uhr – 18:00 Uhr (plus anschließende Heimfahrt)

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

Wer? 7 Jugendliche der Ober- und Abschlussstufe

Wir verbringen einen Dienstagnachmittag im Salinarium. Dort können wir gemeinsam schwimmen und Spaß haben. Anschließend essen wir eine Kleinigkeit im Restaurant des Schwimmbads.

Preis für Eintritt, Essen, Assistenz und Heimfahrt		
	Eigenanteil	Pflegeversicherung
Selbstzahler	125,00 €	nein
Mit Pflegeleistungen	65,00 €	260,00 €
Einzelassistenz	65,00 €	460,00 €

Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE86546512400004916862

Anmeldung

zur Teilnahme am Kurs Teenie-Schwimmen:

o Kurs Teenie-Schwimmen

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 13.06.2023.

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

