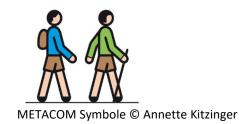
## Wandern



Wann? 26.01. 23.02. 30.03.

Wo? 9:30 Uhr auf dem Parkplatz der Dürkheimer

Werkstätten, Sägmühle 6 in Bad Dürkheim

Wer? alle, die sich gerne in der Natur bewegen

max. 7 Personen, leider kein



Klaus Kroll Leitung:

## **Unsere Wanderung (5-6 Kilometer):**

Wir wandern gemeinsam mit euch in der näheren Umgebung.

Dabei suchen wir uns immer wieder schöne und abwechslungsreiche Wanderwege aus.

Anschließend möchten wir in eine Hütte einkehren.

Mitzubringen sind bequemes Schuhwerk, witterungsbedingte Kleidung, ein kleiner Rucksack mit Verpflegung und Getränk, Taschengeld.

Wetterbedingt kann es zu Änderungen kommen.

Preis für Assistenz und Fahrtkosten								
	Eigenanteil		Pflegeversicherung					
Ohne Pflegegrad		35,00€						
Mit Pflegegrad	10,00€		85,00 €					
Einzelassistenz	10,00 €		155,00 €					
Sparkasse Rhein-Haardt								

IBAN: DE86546512400004916862

Sägmühle 13 67098 Bad Dürkheim Tel. 06322 – 938221 Fax. 06322- 938181 n.utzinger@lebenshilfe-duew.de



## **Anmeldung**

## zur Teilnahme am Wandern:

O 26.01.	0 2	23.02.			O 30.03.	
Name, Vorname:	Geb. Da			atum:		
Str./Nr.:				Tel.:		
PLZ/Ort:						
Name gesetzliche/r Vertreter:						
Telefonisch erreichbar unter:						
Hiermit melde ich mich verbindlich fü gemeinnützige GmbH an. Leistungsbe						ens – Hilfe
Ich benötige eine Einzelbetreuung	ja		nein			
Ich bin auf einen Rollstuhl angewieser	n ja		nein			
Ich habe einen Pflegegrad	ja		nein			
Die Abrechnung soll über folgende	s Budç	get erfol	gen:			
§ 39 (Verhinderungspflege)						
§ 45 b (Entlastungsleistungen)						
Bitte warten Sie zunächst auf eine Zus Die Rechnung für die Betreuungskost						ng gestellt.
Trete ich nach erfolgter Anmeldung da sich ein/e Ersatzteilnehmer/in findet. Für den Fall, dass die Mindestteil Rückzahlung bereits geleisteter Beträ Die Preisstufe ist auch dann bindend, die Kosten zu decken, werden Ihnen d Ihre Anmeldung erwarten wir schriftlic	nehme ge. wenn die Res	rzahl ni das Bud stkosten	cht zusta get ersch privat in F	ande l öpft ist Rechnu	kommt, erfolgt eine v Reicht das Budget nic ung gestellt.	ollständige
Ort Datum	 Uı	nterschri	ift Teilneh	mer/ge	esetzl. Vertreter	

