

Ausflugsgruppe



METACOM Symbole © Annette Kitzinger

Wann? **Sonntag**

10.08.

14.09.

Wo? **10:00 Uhr** auf dem Parkplatz der Dürkheimer Werkstätten, Sägmühle 6 in Bad Dürkheim

Wer? max. 12 Personen



Gemeinsam machen wir schöne Ausflüge!

August: Kurpfalzpark



September: Wurstmarkt Bad



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

Bitte denke an den Schwerbehindertenausweis, falls vorhanden.

Preis für Eintritt, Assistenz und Heimfahrt

(Heimfahrt gegen 15:30 Uhr)

	Eigenanteil	Pflegeversicherung
Selbstzahler		40,00 €
Mit Pflegeleistungen	20,00 €	85,00 €
Einzelassistenz	20,00 €	150,00 €
Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE86546512400004916862		

Anmeldung

zur Teilnahme an folgendem Angebot der Dürkheimer Lebenshilfe gem. GmbH:

○ 10.08.

○ 14.09.

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

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

PLZ/Ort:

Name gesetzliche/r Vertreter:

Telefonisch erreichbar unter:

Hiermit melde ich mich verbindlich für das oben bezeichnete Angebot der Dürkheimer Lebens – Hilfe gemeinnützige GmbH an. Leistungsbeschreibung gemäß Angebot vom 16.06.2025.

Ich benötige eine Einzelbetreuung ja ☐ nein ☐

Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen ja ☐ nein ☐

Ich habe einen Pflegegrad 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.

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

