

Yoga-Dance



Freitag, den 10.10.2025 + 14.11.2025 + 05.12.2025

- Wann?** 15:00 Uhr bis 17:00 Uhr + anschließende Heimfahrt
- Wo?** Treffpunkt ist im Foyer der Siegmund-Crämer-Schule
- Wer?** 8 Jugendliche und Erwachsene die Spaß an Tanz und Bewegung haben

Wir verbinden Yoga mit Tanz.

Wir bewegen uns zu indischer Musik und Disco Musik.

Wir tanzen zusammen den Energie Yogatanz und manchmal jeder wie er möchte.

Sei dabei und Namaste = indischer Gruß, der bedeutet "Gruß an das Göttliche in dir." 😊

Preis für den gesamten Kurs, Assistenz und Heimfahrt

	Eigenanteil	Pflegeversicherung
Selbstzahler	40,00€	nein
Mit Pflegeleistungen	10,00€	60,00€
Einzelassistenz	10,00€	85,00€

Sparkasse Rhein-Haardt
IBAN: DE86546512400004916862



Anmeldung

zur Teilnahme beim Yoga-Dance an folgenden Terminen:

○ 10.10.2025

○ 14.11.2025

○ 05.12.2025

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 17.09.2025.

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

