## Party für Alle (Ehemals Singleparty)



Wann? Samstag, 08.11.2025

Wo? 18:00 Uhr auf dem Parkplatz der Dürkheimer Werkstätten,

Sägmühle 6 in Bad Dürkheim

Jeder der Lust auf einen schönen Abend hat! Wer?



Wir verbringen einen schönen Abend im Club "Das Haus" in Ludwigshafen. Dort erwartet euch eine Party zum Kennenlernen, Spaß haben und Tanzen. Es gibt die Flirtengel, super Musik, Karaoke, nette Unterhaltungen und mit viel Glück eine neue Liebe!



Ein gemeinsames Angebot der Offenen Hilfen der Lebenshilfen Bad Dürkheim, Grünstadt, Landau, Ludwigshafen, Neustadt, Speyer und Worms.







Preis für Eintritt, Assistenz und Heimfahrt (Heimfahrt gegen 22:30 Uhr)						
	Eigenanteil		Pflegeversicherung			
Ohne Pflegegrad	20,		00€			
Mit Pflegegrad	15,00 €		75,00 €			
Einzelassistenz	15,00 €		135,00 €			
Sparkasse Rhein-Haardt IBAN: DE86546512400004916862						



## <u>Anmeldung</u>

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

## Angebot Singleparty am 08.11.2025

Name, Vorname:			Geb. Dat	um:		
Str./Nr.:				Tel.:		
PLZ/Ort:						
Name gesetzliche/r Vertreter:						
Telefonisch erreichbar unter:						
Hiermit melde ich mich verbindlich für gemeinnützige GmbH an. Leistungsbe				Angebot der Dürkheimer Lebens – Hilfe ebot vom 01.09.2025.		
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 Bu	dget erfolo	gen:			
§ 39 (Verhinderungspflege)						
§ 45 b (Entlastungsleistungen)						
§ 113 SGB IX (Eingliederungshilfe)						
O Ich benötige Unterstützung über	eine	Spende				
Gerne können sie sich bei uns melden, falls sie die Kosten nicht vollständig selbst begleichen können. Wir finden zusammen eine Lösung!						
und den Eigenanteil (Eintrittskarte) in wenn sich ein/e Ersatzteilnehmer/in fir Für den Fall, dass die Mindestteil Rückzahlung bereits geleisteter Beträ	ndet. ndet. nehm ge. weni die Ro	chnung. Ein nerzahl nic n das Budg estkosten p	ne Rücke cht zusta get ersch privat in F			
Ort Datum		 Unterschrif	t Teilneh	mer/gesetzl. Vertreter		

