Ausflugsgruppe



METACOM Symbole © Annette Kitzinger

Wann? Sonntag

08.02. 08.03.

Wo? 10:00 Uhr auf dem Parkplatz der Dürkheimer

Werkstätten, Sägmühle 6 in Bad Dürkheim

Wer? max. 12 Personen



Gemeinsam machen wir schöne Ausflüge!

Februar: Klima Arena Sinsheim



März: Sea Life Speyer



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)								
	Eigenantei	I	Pflegeversicherung					
Selbstzahler		40,00€						
Mit Pflegeleistungen	20,00€		85,00€					
Einzelassistenz	20,00 €		155,00 €					
Sparkasse Rhein-Haardt								
IBAN: DE86546512400004916862								



Anmeldung

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

O 08.02.		O 08.03.				
Name, Vorname:			.Geb. Da	tum:		
Str./Nr.:				Tel.:		
PLZ/Ort:						
Name gesetzliche/r Vertreter:						
Telefonisch erreichbar unter:						
Hiermit melde ich mich verbindlich fü gemeinnützige GmbH an. Leistungsb				•		
Ich benötige eine Einzelbetreuung	ja		nein			
Ich bin auf einen Rollstuhl angewiese	n ja		nein			
Ich habe einen Pflegegrad	ja		nein			
Die Abrechnung soll über folgende	s Bud		gen:			
§ 39 (Verhinderungspflege)						
§ 45 b (Entlastungsleistungen)						
§ 113 SGB IX (Eingliederungshilfe)						
O Ich benötige Unterstützung über Gerne können sie sich bei uns melder selbst begleichen können. Wir finden	n, falls	sie die K		<u>-</u>		
Bitte warten Sie zunächst auf eine Zus erhalten sie im Folgemonat.	age. D	ie Rechn	ung für d	ie Betreuungskosten	und den Eigenanteil	
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	erzahl ni das Bud stkosten	cht zusta get ersch privat in f	ande kommt, erfolgt öpft ist. Reicht das B Rechnung gestellt.	t eine vollständige	
04			 4 т.ч. ч	manufacture at the state of		
Ort Datum	U	nterschri	ιι reimeh	mer/aesetzl. Vertrete	reter	

