



# Kinder-Schwimmen



## Wann?

- Mittwoch – 9. September 2026
- Mittwoch – 28. Oktober 2026
- Mittwoch – 18. November 2026
- Mittwoch – 9. Dezember 2026



## Treff-Punkt?

Um 15 Uhr an der Schule.



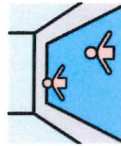
## Wer?

6 Kinder

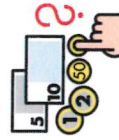


## Was machen wir?

- Wir gehen ins Schul-Schwimmbad.
- Wir machen erste Schwimm-Versuche.
- Dafür machen wir Übungen im Wasser.
- Zum Schluss machen wir Spiele im Wasser.



| Was kostet 1 Termin?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | <b>40 Euro</b>          | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | <b>15 Euro</b>          | <b>60 Euro</b>                |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | <b>15 Euro</b>          | <b>85 Euro</b>                |



## Anmeldung Kinder-Schwimmen

☐ 09.09.26 ☐ 28.10.26 ☐ 18.11.26 ☐ 09.12.26

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 07.08.2026.

Ich benötige eine Einzelbetreuung ☐ ja ☐ nein ☐

Ich beziehe Leistungen der ☐ ja ☐ nein ☐

Pflegeversicherung nach SGB XI ☐ ja ☐ nein ☐

### Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

☐ § 39 (Verhinderungspflege)

☐ § 45 b (Entlastungsleistungen)

### ☐ 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!

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.

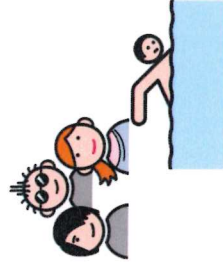
Die Preisstufe ist auch dann bindend, wenn das Budget erschöpft ist. Reicht das Budget nicht aus, um die Kosten zu decken, werden Ihnen die Restkosten privat in Rechnung gestellt.

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.





**Offene Hilfen**  
Dankheimer Lebens-Hilfe gemeinnützige GmbH

## Teenie-Schwimmen

Name, Vorname: ..... Geb. Datum: .....  
Str./Nr.: ..... Tel.: .....  
PLZ/Ort: .....  
Name gesetzliche/r Vertreter: .....  
Telefonisch erreichbar unter: .....  
E-Mail: .....

Ich benötige eine Einzelbetreuung ☐ ja ☐ nein

Ich beziehe Leistungen der Pflegeversicherung nach SGB XI ☐ ja ☐ nein

Wir gehen ins Salinarium.

Wir gehen danach ins Bistro.

| Was kostet 1 Termin?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | 55 Euro                 | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | 20 Euro                 | 75 Euro                       |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | 20 Euro                 | 130 Euro                      |

Unterschrift Teilnehmer/gesetzl.





Sägmühle 13  
67098 Bad Dürkheim  
Tel. 06322 – 938227  
c.baehr@lebenshilfe-duew.de



## Aqua-Dance

### Wann?

- Donnerstag – 27. August 2026
- Donnerstag – 24. September 2026
- Donnerstag – 29. Oktober 2026
- Donnerstag – 26. November 2026



### Treff-Punkt?

Um 16 Uhr an der Schule.  
Für die **Schüler um 15 Uhr**.



### Wer?

7 Jugendliche und junge Erwachsene

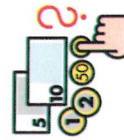


### Was machen wir?

- Wir machen Sport.
- Wir tanzen im Wasser.
- Dabei läuft Musik.
- Zum Beispiel: Hip-Hop.
- Es macht Spaß und ist gesund.



| Was kostet 1 Termin?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | 55 Euro                 | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | 25 Euro                 | 60 Euro                       |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | 25 Euro                 | 85 Euro                       |



Sägmühle 13

67098 Bad Dürkheim

Tel. 06322 – 938227

c.baehr@lebenshilfe-duew.de



Dürkheimer Lebens-Hilfe gemeinnützige GmbH



### Anmeldung

#### Aqua-Dance

○ 27.08.26 ○ 24.09.26 ○ 29.10.26 ○ 26.11.26

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 24.06.2026.

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) ☐

#### O Ich benötige Unterstützung über eine Spende

Geme können sie sich bei uns melden, falls sie die Kosten nicht vollständig selbst begleichen können.  
Wir finden zusammen eine Lösung!

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.





## Yoga-Dance



### Wann?

Freitag – 21. August 2026

Freitag – 18. September 2026

Freitag – 23. Oktober 2026

Freitag – 13. November 2026

### Treff-Punkt?

Um 15 Uhr an der Schule.



### Wer?

8 Jugendliche und junge Erwachsene



### Was machen wir?

Wir machen Yoga und Tanz.

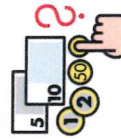
Wir bewegen uns.

Dabei läuft Musik.

Es macht Spaß und ist gesund.



| Was kostet 1 Termin?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | <b>40 Euro</b>          | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | <b>10 Euro</b>          | <b>60 Euro</b>                |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | <b>10 Euro</b>          | <b>85 Euro</b>                |



Sägmühle 13  
67098 Bad Dürkheim  
Tel. 06322 – 938227  
c.baehr@lebenshilfe-duew.de



Dürkheimer Lebens-Hilfsgemeinnützige GmbH



### Anmeldung

#### Yoga-Dance

**O 21.08.26 O 18.09.26 O 23.10.26 O 13.11.26**

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 24.06.2026.

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) ☐

#### 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!

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.

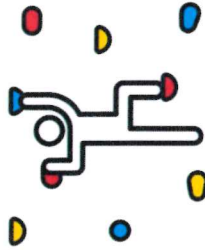
Die Preisstufe ist auch dann bindend, wenn das Budget erschöpft ist. Reicht das Budget nicht aus, um die Kosten zu decken, werden Ihnen die Restkosten privat in Rechnung gestellt.

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.





## Kletter-Kurs

Matasom Symbole © Annette Kitzinger

### Wann?

Mittwoch – 2. September 2026

Mittwoch – 9. September 2026

Mittwoch – 16. September 2026

### Treff-Punkt?

Um 15 Uhr an der Schule.

### Wer?

6 Kinder und Jugendliche

### Was machen wir?

Wir fahren nach Ludwigshafen.

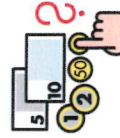
Wir besuchen eine Kletter-Halle.

Wir üben das Klettern.

Alle können mit-machen.

Ein Kletter-Lehrer hilft uns.

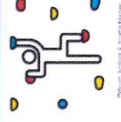
| Was kostet der Kurs?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | <b>160 Euro</b>         | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | <b>75 Euro</b>          | <b>225 Euro</b>               |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | <b>75 Euro</b>          | <b>390 Euro</b>               |



Sägmühle 13  
67098 Bad Dürkheim  
Tel. 06322 – 938227  
c.baehr@lebenshilfe-duew.de



**Offene Hilfen**  
Dürkheimer Lebens Hilfe gemeinnützige GmbH



## Anmeldung Kletter-Kurs

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 24.06.2026.

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) ☐

### 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!

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.





## Fußball-Tag



Sägmühle 13  
67098 Bad Dürkheim  
Tel. 06322 – 938227  
c.baehr@lebenshilfe-duew.de



Offene Hilfen  
Dürkheimer Lebens-Hilfe gemeinnützige GmbH



### Anmeldung

Fußball-Tag am 26.09.2026

#### Wann?

Samstag – 26. September 2026



#### Treff-Punkt?

Um 10:30 Uhr an der Schule.



#### Wer?

6 Kinder und Jugendliche



#### Was machen wir?

Wir fahren zum Fußball-Verein in Deidesheim.



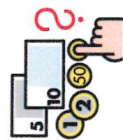
Dort treffen wir viele Kinder.

Wir spielen gemeinsam Fußball.

Wir machen Übungen.

Es gibt auch ein Fußball-Turnier.

| Was kostet 1 Termin?                                      | Das bezahlst du selbst: | Das bezahlt die Pflege-Kasse: |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| <b>Selbst-Zahler</b><br>Du bezahlst alles selbst          | <b>55 Euro</b>          | -                             |
| <b>Pflege-Leistungen</b><br>Du hast einen Pflege-Grad     | <b>10 Euro</b>          | <b>85 Euro</b>                |
| <b>Einzel-Assistenz</b><br>Ein Helfer ist nur für dich da | <b>10 Euro</b>          | <b>155 Euro</b>               |



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 24.06.2026.

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) ☐

#### 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!

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.

