Lebenshilfe
Wetzlar-Weilburg e.V.
Fachdienst Offene Hilfen

Ein Angebot des Fachdienstes Offene Hilfen der
Lebenshilfe Wetzlar-Weilburg e.V.

Herbstwanderung in Braunfels

gemeinsam erkunden wir die Umgebung und machen ein Picknick

Termin: 11. Oktober 2025
14:00-16:00

Leitung: Elisabeth Hönig

Ort: Start und Ende
Tretbecken/ Kneipp-Becken Braunfels
Marktplatz 9
35619 Braunfels

Kosten: Betreuungskosten, sofern keine Zusage eines Leistungsträgers vorliegt

Sonstiges: **bitte an witterungsgerechte Kleidung und bequeme Schuhe denken! Außerdem Verpflegung (Speisen und Getränke) und ggf. Medikamente**

Anmeldungen bitte bis zum 15. September 2025 bei:
Elisabeth Hönig
0176-19277153
Elisabeth.Hoenig@lhww.de

WIR FREUEN UNS AUF DICH ☺

Bildquelle: https://www.grundschulmaterial.shop/thumbnail/b8/ca/8b/1609268807/herbst-cliparts-cover-light_1280x1280.jpg

Anmeldeformular

Integrative Bildungs-, Freizeit- und Kulturangebote

.....
Vorname und Name des/der Teilnehmers/in

.....
Geburtsdatum

.....
Name des/der Erziehungsberechtigten / gesetzl. Betreuers/in

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon E-Mail

.....
Name des Angebotes Termin

Ich bin ☐ Rollstuhlfahrer/in ☐ Epileptiker/in ☐ Diabetiker/in ☐ Ich benötige Einzelbetreuung

☐ sonstiges: _____

So möchte ich bezahlen:

☐ EGH
☐ Pflegekasse: **Krankenkasse** _____
  ☐ Verhinderungspflege
  ☐ Zusätzliche Betreuungsleistungen **KV-Nr.** _____
☐ Ich zahle selbst
☐ Ich bin mir noch nicht sicher und wünsche Beratung

Für die oben genannte Veranstaltung melde ich mich/mein Sohn/meine Tochter/meinen Betreuten verbindlich an.
Bei Absage bis 4 Wochen vorher werden 50 % Ausfallgebühr erhoben, ab 1 Woche vorher 100 %.
Ich weiß, dass persönliche Daten, falls erforderlich, auch an Dritte weitergegeben werden (Gruppenleiter, Aktion Mensch, Veranstalter).

.....
Datum, Unterschrift

☐ ***Hiermit erteile ich eine Fotoerlaubnis***. Das Bild darf für Broschüren und Online-Veröffentlichungen des Fachdienstes Offene Hilfen der Lebenshilfe Wetzlar-Weilburg e.V. verwendet werden.

.....
Datum, Unterschrift