

Eingangsbestätigung

Datum:

Uhrzeit:



**Deutsches
Rotes
Kreuz**

DRK-Bürgerservice
Tecklenburger Land
gGmbH

Anmeldung FuD - Freizeitangebote 2024

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Telefon (Mobil)

E-Mail

Telefon (Festnetz)

Name Pflegekasse

Versicherungsnr.

Pflegegrad

Merkmale im
Behindertenausweis

Rollstuhlfahrer:in

Grad der
Behinderung (GdB)

	aG	B	H
RF	BL	GL	

Ja	Nein
Nur bei längeren Ausflügen	

Werden Medikamente während der Angebote eingenommen?

Ja	Nein
----	------

Einen ausführlichen Medikamentenbogen erhalten Sie auf Nachfrage vom FuD.

Dürfen Foto- und Videoaufnahmen von den Teilnehmer:innen veröffentlicht werden?

Ja	Nein
----	------

Unsere Datenschutzhinweise gemäß Artikel 13 DSGVO finden Sie unter drk-te.de.

Müssen Toilettengänge begleitet werden?

Ja	Nein
----	------

Unterstützung bei der Verwaltung von Geld/ Taschengeld?

Ja	Nein
----	------

Allergien?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?:

Essgewohnheiten z.B. vegan, vegetarisch, mit Fleisch, glutenfrei, laktoseintolerant

Epilepsie?

Ja

Nein

Wenn ja, welche Notfallmedikation wird genutzt?:

Besonderheiten/ Behinderungsbild

Ich beziehe folgende Leistungen von meiner Pflegekasse:

Entlastungsbetrag 125 Euro

50 % der Kurzzeitpflege (jährlich bis zu 806 Euro)

Urlaubs- & Verhinderungspflege (jährlich 1612 Euro)

Pflegesachleistungen

Selbstzahler

An diesen Angeboten möchte ich teilnehmen:

Ausflüge

Karnevalsparty	Freilichtbühne Tecklenburg
Shoppingtour	Freilichtbühne Waldbühne Oesede
Besuch im Fußballstadion	Movie-Park
Erste-Hilfe-Kurs	Buffet im Asia Garten Zumwalde
„Zoom“-Erlebnisswelt	Weihnachtsmarkt Zoo Nordhorn
Freizeitpark - Slagharen	
Ein Tag am Meer - Dangast	
Tag in Bremerhaven	

Urlaubs- /Ferienangebote

Hamburg aktiv	Ferienaktionstage Osterferien
Norderney	Ferienaktionstage Sommerferien
Jugendfreizeit - Abenteuerurlaub	Ferienaktionstage Herbstferien
Rhein in Flammen	individuelle Betreuung

Gruppen

	1 Hlbj. 2 Hlbj.		1 Hlbj. 2 Hlbj.
Kino AG		Spaß ohne Grenzen	
„Captain Cook“		Ü-40- Stammtisch	
Billard-AG		Sonntagstreff	
Männerrunde		Kegelclub	
Discogruppe Osnabrück		Schlemmertage	
Kidstreff		Selbstständigkeitstraining	
Teenytreff			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen (Freizeitheft, S. 93 - 97) gelesen und anerkannt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Klient

Unterschrift gesetzliche:r Vertreter:in