

Anmeldung

<u>Kreuz</u>	<u>Veranstaltung</u>	<u>Datum</u>	<u>PR</u>	<u>ZB</u>	<u>VP</u>	<u>1:3</u>	<u>1:2</u>	<u>1:1</u>
	<u>Freizeit-Gruppen</u>							
	Theater-Clique Siegburg	10.1.-11.7.17						
	Theater-Clique Siegburg	5.9.-19.12.17						
	Jugend-Treff Sankt Augustin	22.1.-24.6.17						
	Jugend-Treff Sankt Augustin	2.9.-9.12.17						
	Reitgruppe Jugendliche	14tägig						
	Reitgruppe Erwachsene	14tägig						
	<u>Tages-Aktionen</u>							
	Junges Theater	4.2.17						
	Stadionführung	11.3.17						
	Burg Satzvey	27.5.17						
	Zoo Gelsenkirchen	24.6.17						
	Kletterwald Bad Neuenahr	9.9.17						
	KindPferdNatur	10.9.17						
	Legoland	7.10.17						
	Piratenland	25.11.17						
	<u>Wochenend-Reisen</u>							
	Frankfurt	12.5.-14.5.17						
	Aachen	8.12.-10.12.17						
	<u>Reisen für junge Erwachsene</u>							
	Mallorca	22.5.-1.6.17						

Abrechnung über:

PR = Privatrechnung

ZB = Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 45a/b SGB XI)

VP = Verhinderungspflege (§39 SGB XI)

Notwendiger Betreuungs-Schlüssel:

1:3 Betreuung (siehe Seite 8)

1:2 Betreuung (siehe Seite 8)

1:1 Betreuung (siehe Seite 8)

Anmeldung

Daten des Teilnehmers:

Name: Vorname:
Geburtsdatum: Straße:
Postleitzahl: Wohnort:
Behinderung:

Informationen über die Pflegekasse des Teilnehmers:

Pflegekasse: Versichertennummer:
Versicherter:

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name: Vorname:
Straße: Telefon:
Postleitzahl: Wohnort:
E-Mail-Adresse:

Sonstiges:

Der Teilnehmer ist: Schwimmer Nichtschwimmer
Bettnässen: Nein Manchmal



Öfter

Besondere Merkmale (Allergien, Medikamenteneinnahme, Pflegebedarf):
.....
.....

Ich möchte die Anmeldebestätigung und sonstige Informationen per E-Mail erhalten

Hiermit stimme ich den AGBs des Kinder- und Jugendclub zu.



.....

.....

Ort/Datum

Unterschrift eines oder beider Erziehungsberechtigten

Bei Neu-Anmeldungen im Kinder- und Jugendclub füllen Sie bitten die Vordrucke **Das bin ich Bogen** und ggf. die **Informationen zur Pflege** aus. Wenn wir für Sie direkt mit den Kassen abrechnen sollen, brauchen wir eine **Abtretungserklärung**. Die Vordrucke finden Sie auf unserer Internetseite oder Sie können diese per E-Mail anfordern.

Anmeldung

<u>Kreuz</u>	<u>Veranstaltung</u>	<u>Datum</u>	<u>PR</u>	<u>ZB</u>	<u>VP</u>	<u>1:3</u>	<u>1:2</u>	<u>1:</u>
	<u>Osterferien</u>							
	Integratives Reit-Camp Troisdorf	10.4.-13.4.17						
	Reise: Jugenddorf Hoher Meißner	10.4.-14.4.17						
	Reise: JH Nideggen	17.4.-23.4.17						
	<u>Sommerferien</u>							
	Handwerker & Hexenmeister	17.7.-21.7.17						
	Integratives Reitcamp	17.7.-21.7.17						
	Integratives ReitCamp	24.7.-28.7.17						
	Reise: Segeln Ijsselmeer	15.7.-21.7.17						
	Ausflugswochen	24.7.-28.7.17						
	Sportwoche	31.7.-4.8.17						
	Reise: Norden	31.07.-11.8.17						
	Bulli-Freizeit Much	14.8.-18.8.17						
	Reise: Ferien auf dem Bauernhof	18.8.-25.8.17						
	Indianerleben am Aggerbogen	21.8.-25.8.17						
	<u>Herbstferien</u>							
	Integratives Reitcamp	23.10-27.10.17						
	Reise: De Vossemeeren	23.10-27.10.17						
	Sportwoche	30.10.-3.11.17						
	Reise: Gut Härtsfeldhof	28.10.-4.11.17						

Abrechnung über:

PR = Privatrechnung

ZB = Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 45a/b SGB XI)

VP = Verhinderungspflege (§39 SGB XI)

Notwendiger Betreuungs-Schlüssel:

1:3 Betreuung (siehe Seite 8)

1:2 Betreuung (siehe Seite 8)

1:1 Betreuung (siehe Seite 8)

