

ANMELDEBOGEN

Bitte sende uns den **vollständig** ausgefüllten Anmeldebogen bis zum **13.01.2024**

- **per Post:**
Lebenshilfe Münster // Freizeitbereich // Windthorststraße 7 // 48143 Münster
- **per Mail:**
sandra.schwering@lebenshilfe-muenster.de
- **per Online-Formular:**



Persönliche Daten	
Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon/Mobil	
Geburtsdatum	
E-Mail	

Mitgliedschaft	
Meine nächsten Angehörigen oder ich sind Mitglied bei der Lebenshilfe Münster:	
	ja nein
Ich möchte Lebenshilfe-Mitglied werden	ja

Anträge		
Ich benötige einen Antrag für meine Pflegekasse	§ 39	§ 45

Behindertenausweis	Grad der Behinderung	
Ich habe ein Merkzeichen B:	ja	nein

Anmeldung (Titel, Erst-Wunsch, Zweit-Wunsch etc.)
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Einzelzimmer		
Wenn möglich, möchte ich ein Einzelzimmer	Ja	Nein
(Die Kosten hierfür werden Ihnen zusätzlich in Rechnung gestellt)		

Kontaktperson während des Angebots	
Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	
Mobil	

Begleitung		
Ich benötige eine Einzelbegleitung	Ja	Nein

Medikation		
Ich benötige Medikamente	Ja	Nein

Mobilität		
Ich bin Rollstuhlfahrer*in	Ja	Nein
Wenn ja: Ich habe einen E-Rolli	Ja	Nein
Mein Rollstuhl ist einklappbar	Ja	Nein
Ich kann einige Schritte laufen	Ja	Nein
Ich kann im Bulli frei sitzen	Ja	Nein
Ich benötige andere Hilfen, z.B. Rollator		
Ich benötige Hilfe beim Einstieg in den Zug	Ja	Nein

Das ist noch wichtig:

Hiermit melde ich mich verbindlich an.
Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

_____ Datum

_____ Unterschrift