

Teilnehmer*in

Name, Vorname	Pflegegrad
Geburtstag	Telefon
Straße	Straße/Postfach der Pflegekasse
PLZ, Ort	PLZ, Ort der Pflegekasse
Rechnung an	Versicherungsnummer

Eltern oder gesetzlicher Betreuer*in

Name, Vorname	
Telefon	Mobil/im Notfall zu erreichen
Straße	
PLZ/Ort	
E-Mail	

Ich möchte über neue Aktionen und Angebote im Laufe des Kursjahres informiert werden:

- per Post
 - per E-Mail
 - Ich möchte nicht über neue Aktionen und Angebote informiert werden

Ich möchte Anwesenheitsnachweise per E-Mail erhalten:

- Ja
 - Nein

Mitglieder

- Ich bin Mitglied bei der Lebenshilfe Weinheim e.V.
 - Ich möchte meinen Nachlass von 3% für einen Kurs **oder** eine Reise verwenden.
 - Ich interessiere mich für die Mitgliedschaft, bitte schicken Sie mir ein Aufnahmeformular

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie als verbindlich an. Für verschiedene Leistungen besteht unter Umständen ein Leistungsanspruch gegenüber gesetzlichen Leistungsträgern (z. B. Pflegekasse, Sozialhilfeträger). Ich versichere, dass ich mir zustehende Leistungen bei den jeweiligen Leistungsträgern beantrage und die Bewilligung sowie qgf. den Betrag an die Lebenshilfe Weinheim e.V. weiterleite.

Die Verarbeitung der Anmeldedaten erfolgt gemäß Artikel 6 Datenschutz-Grundverordnung.

- Hiermit genehmige ich, dass Bilder von _____ gemacht und verwendet werden dürfen. Bilder dürfen für Mitgliederhefte , Internetpräsenz , Fotobücher und interne Aushänge verwendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter/Betreuer

bitte wenden →

Anmeldung 2026

Bitte ankreuzen	Jahreskurse für Schulinder	Fahrdienst	Abrechnung über VH/EL/SPV/P
<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung Mittwoch	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	Spiel-Spaß-Sport Mittwoch	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	Mittagsbetreuung Freitag	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	Spiel-Spaß-Sport Freitag	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	Jugendtreff	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	Schwimmen	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
Bitte ankreuzen	Ferienbetreuungen	Fahrdienst	Abrechnung über VH/EL/P
<input type="checkbox"/>	F01 Neujahr, 02.01.-05.01.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F02 Fasching, 16.02.-20.02.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F03 Ostern 01, 30.03.-02.04.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F04 Ostern 02, 07.04.-10.04.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F05 Pfingsten 01, 26.05.-29.05.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F06 Pfingsten 02, 01.06.-05.06.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F07 Sommer 01, 03.08.-07.08.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F08 Sommer 02, 10.08.-14.08.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F09 Sommer 03, 17.08.-21.08.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F10 Sommer 04, 24.08.-28.08.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F11 Sommer 05, 31.08.-04.09.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F12 Sommer 06, 07.09.-11.09.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
<input type="checkbox"/>	F13 Herbst, 26.10.-30.10.	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	
Bitte ankreuzen	Kinder und Jugendreise	Fahrdienst	Abrechnung über VH/EL/P
<input type="checkbox"/>	Legoland Deutschland, Do.09.04. – So.12.04.2026	<input type="checkbox"/> Hinfahrt <input type="checkbox"/> Heimfahrt	

Bei Anmeldung Mittagsbetreuung mit Fahrdienst:

Abholung Schule

_____ (Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Wohnort)

_____ (Zuständige Lehrkraft)

Abholung zu Hause