



## Persönliche Daten:

Name:		Straße und ggf. Gruppe:	
Telefon:		Ort:	
Notfall-Kontakt:		Email:	
Wichtige Hinweise für die M	itarbeiter*innen:		
Hilfsmittel: □Rollstuhl	□Rollator	☐ Sonstiges:	
Medikamente: Werden selbstständig einge	□Ja enommen □Ja	□Nein □Nein	☐ Muss erinnert werden.
Wertmarke vorhanden:	□Ja □ľ	Nein	
Fahrschein vorhanden:	□Ja □ľ	Nein	
Merkzeichen B im Schwerbe	ehindertenausweis	vorhanden:	□Ja □Nein
Pflegegrad (falls vorhanden):			
Abrechnung über Pflegekas	s <b>se</b> □ Entlas	stungsbetrag	☐ Verhinderungspflege
Darf Alkohol trinken:	□Ja □ľ	Nein	
Darf Energy-Getränke trinke	en: □Ja □ľ	Nein	
Pflegerische Unterstützung	(z.B. Toilettengän	ge) nötig:	
Auf das muss außerdem gea			
Mit der Anmeldung erkennen Ihrer Daten zum Zweck der Du Zwecke gespeichert. Die Anm Bitte auf der Rückseite die Andas Blatt dann unterschrieben	Sie die Richtlinien urchführung der Ang leldung ist verbindlich gebote ankreuzen an bei uns ab. Entwec	der OBA an ur gebote zu. Ihre ch. an denen Sie te der per Mail ode	Daten werden für statistische ilnehmen wollen. Geben Sie er Post direkt an uns oder
über die Pforte der WfbM Nörd	alingen und Wemdii	ng oder bei And	rea Beranek.
Datum:			
<u></u>	and Untarechrift Rat	rauar*in:	





Datum	Programm	Anmeldung – bitte ankreuzen	
Tagesfahrten			
20.03.24	Deutsches Museum		
5./12.04.24	Frühlingsfest Nürnberg		
13.05.24	Stabenumzug		
19.05.24	Fantasy		
08.06.24	Beatles Musical		
11.06.24	Skandal im Sperrbezirk		
21.06.24	Offenes Atelier		
30.06.24	Allerweltsmarkt		
06.07.24	Schlagernacht in Weiß		
10.07.24	Räuber Hotzenplotz		
28.07.24	Alte Bastei Nördlingen		
11.10.24	Sebastian Reich und Amanda		
05.12.24	Winter-Tollwood		
	Freizeiten	L	
0406.11.24	OBA-Freizeit		

Bitte füllen Sie auch die Vorderseite aus.