

Hier kreuzt
Du an

Anmeldung

Bitte ankreuzen: Teilnahme

Hier kreuzt
die OBA an

Teilnahme	Datum	Programm	Zusage	Absage
☐	24.11.26		☐	☐
☐	12.01.27		☐	☐
☐	16.02.27	Stammtisch Wemding	☐	☐
☐	16.03.27		☐	☐
☐	13.04.27		☐	☐
☐	17.10.26	Oktoberfest	☐	☐
☐	24.10.26	Legoland	☐	☐
☐	07.11.26	Speed-Dating	☐	☐
☐	13.11.26	Kegeln	☐	☐
☐	20.11.26	Disco	☐	☐
☐	26.11.26	Weihnachtsmarkt Dehner	☐	☐
☐	27.11.26	Weihnachtsbäckerei	☐	☐
☐	05.12.26	Weihnachtsfeier	☐	☐
☐	20.12.26	Theater Aschenbrödel	☐	☐
☐	09.01.27	Flohmarkt Tierheim	☐	☐
☐	10.01.27	GIES-Gottesdienst	☐	☐
☐	14.01.27	Stammtisch Nördlingen	☐	☐
☐	21.01.27	Fackelwanderung	☐	☐
☐	22.01.27	Kniffel-Turnier	☐	☐
☐	05.02.27	Inklusionsfasching	☐	☐
☐	23.02.27	Kino	☐	☐
☐	12.03.27	Osterbasteln	☐	☐
☐	13.03.27	Howard Carpendale	☐	☐
☐	19.03.27	Schmetterlingshaus	☐	☐

Anmeldung bis zum 21.09.26 abgeben

Anmeldung

Persönliche Daten

Name:	Anschrift und ggf. Gruppe:
Geburtsdatum:	
Telefon:	E-Mail:
Grad der Behinderung und Merkzeichen:	Notfall-Kontakt:

Wichtige Hinweise für die Mitarbeiter*innen:

Hilfsmittel: ☐ Rollstuhl ☐ Rollator Sonstiges: _____

Medikamente: ☐ Ja ☐ Nein

Werden selbstständig eingenommen ☐ Ja ☐ Nein ☐ Muss erinnert werden.

Wertmarke vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

Fahrschein vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

Merkzeichen B im Schwerbehindertenausweis vorhanden: ☐ Ja ☐ Nein

Pflegegrad (falls vorhanden): _____

Abrechnung über Pflegekasse ☐ Entlastungsbetrag ☐ Verhinderungspflege

Darf Alkohol trinken: ☐ Ja ☐ Nein

Darf Energy-Getränke trinken: ☐ Ja ☐ Nein

Fotos und Veröffentlichung erlaubt: ☐ Ja ☐ Nein

Pflegerische Unterstützung (z.B. Toilettengänge) nötig: _____

Auf das muss außerdem geachtet werden (Ernährung, Anfälle, ...): _____

Mit der Anmeldung erkennen Sie die Richtlinien der OBA an und stimmen der Verarbeitung Ihrer Daten zum Zweck der Durchführung der Angebote zu. Ihre Daten werden für statistische Zwecke gespeichert.

Die Anmeldung ist verbindlich.

Bitte die Angebote ankreuzen an denen du teilnehmen willst und das Blatt unterschrieben bei uns abgeben. Entweder per Mail oder Post direkt an uns, über die Pforte der WfbM Nördlingen und Wemding oder bei Andrea Beranek.

Datum: _____ Unterschrift Teilnehmer*in: _____

ggf. Unterschrift Betreuer*in: _____