

Lebenshilfe-Programm

Bitte vollständig und gut leserlich ausfüllen und an

Lebenshilfe Kreis Viersen e.V.
Offene Hilfen
Kniebelerstraße 23
47918 Tönisvorst

senden.

Das Formular finden Sie als Download auch auf
www.lebenshilfe-viersen.de/de/Dienstleistungen/Freizeit

Informationen zum Datenschutz finden Sie im Lebenshilfe-
Programm im Bereich „Infos und Impressum“.

Absender (Vormund / rechtlicher Betreuer):

Vor- und Zuname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Verbindliche Anmeldung / Daten des Teilnehmers

Veranstaltung/Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

geb. am: _____

Mitglied der Lebenshilfe Kreis Viersen e.V.: ja nein

Betreuung durch LH VIE: nein stationär ambulant

wenn ja, welcher Bereich: _____

Art der Behinderung: _____

Abrechnung über: §39 SGB XI §45b SGB XI

Selbstzahler §§53/54 SGB XII

(Ort/Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)