



## Hinweis zur Anmeldung und Teilnahme

- Bei Teilnehmern (TN) mit Pflegegrad wird, laut Preisliste (20€/ Stunde; für Angebote mit Ende nach 20 Uhr 22€/ Stunde), über das Budget der Pflegekasse abgerechnet. Teilnehmer die dauerhaft in der Stiftung Ecksberg wohnen können den Betrag in der Regel nicht über die Pflegekasse abrechnen.
- Teilnehmer (TN) ohne Pflegegrad müssen die angegebenen Betreuungskosten selbst übernehmen.
- Eintritte müssen, wie im Heft angegeben, passend und in bar am Veranstaltungstag vom Teilnehmer vorgehalten werden.
- Kosten für die Einkehr werden von allen Teilnehmern selbst übernommen.
- **Die Anmeldung ist verbindlich, bei einer Abmeldung wird eine Gebühr von 10,00 € berechnet.**
- Bei unentschuldigtem Fernbleiben werden Ausfallgebühren (ausgeschriebene Kosten für TN ohne Pflegegrad) berechnet.
- Bei manchen Veranstaltungen ist eine Vorabüberweisung notwendig, da der Veranstalter dies verlangt. Teils sind es auch Pauschalkosten, welche auf alle TN aufgeteilt werden. Diese Kosten können nicht zurückerstattet werden.
- Kurzfristige Änderungen im Programm können nicht ausgeschlossen werden. Sie werden aber, so bald wie möglich, von uns darüber informiert.
- Bei schlechtem Wetter müssen geplante Veranstaltungen u.U. abgesagt werden.
- Bitte bringen Sie unbedingt bei jeder Veranstaltung den Schwerbehindertenausweis mit, eine Kopie/ Foto wird oft nicht mehr akzeptiert.
- Alle bei den Ausflügen verwendeten Medizinprodukte (z.B. Rollstuhl, Rollator etc.) müssen sich in einem technisch einwandfreien Zustand befinden.
- Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.ecksberg.de/datenschutz/>

**Bitte schicken Sie uns das ausgefüllte Anmeldeformular**

- per Post an uns oder per E-Mail an [lisa.schickle@ecksberg.de](mailto:lisa.schickle@ecksberg.de)

**Anmeldung bis 13.05.2026 möglich**

Kurzfristige Absagen am Tag der Veranstaltung  
bitte unter der Telefonnummer 0171-197549.



## Anmeldeformular Freizeitprogramm

*Nur zum Ausfüllen bei Neuanschreibung oder Änderung der Daten.*

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer für den Notfall: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Pflegegrad:  keiner  1  2  3  4  5

Behindertenausweis:  ja  nein

GdB: % \_\_\_\_\_

Wertmarke:  ja  nein

Merkzeichen: \_\_\_\_\_

Kann schwimmen:  ja  nein

Gesundheitliche Besonderheiten / weitere Hinweise: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



---

Datum

Unterschrift TN / gesetzl. Betreuer

## Anmeldung Freizeitprogramm

Name:

---

Datum:	Veranstaltung:	Ich nehme teil:
23.05.2026	Wanderung auf die Bäckeralm	

---

Datum

Unterschrift TN / gesetzl. Betreuer