



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 oder per E-Mail an lisa.schickle@ecksberg.de
oder über die Hauspost der Ecksberger Werkstätten

Anmeldung möglich bis 29.06.2026

Kurzfristige Absagen am Tag der Veranstaltung (wegen Krankheit)
bitte unter der Telefonnummer **0171-1975494**



Anmeldeformular Freizeitprogramm

2026

Nur zum Ausfüllen bei Neuanmeldung 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:
01.08.2026	Mindbreakers	<input type="checkbox"/> Treffpunkt OBA <input type="checkbox"/> Treffpunkt Gars Bhf. <input type="checkbox"/> Heimfahrt
03.08.2026	Lichtkugeln gestalten	
05.08.2026	Kaffeefahrt	
07.08.2026	Musik-Pub	<input type="checkbox"/> Heimfahrt
11.08.2026	Bruch und Schifffahrt	
13.08.2026	Feinschmecker	
15.08.2026	Tanzabend	<input type="checkbox"/> Heimfahrt
22.08.2026	Freiluftkino	<input type="checkbox"/> Heimfahrt
29.08.2026	Volksfest	<input type="checkbox"/> Heimfahrt
04.09.2026	Feinschmecker	
05.09.2026	Kino	<input type="checkbox"/> Treffpunkt OBA <input type="checkbox"/> Treffpunkt Kino <input type="checkbox"/> Heimfahrt
12.09.2026	Bowling	Schuhgröße:
19.09.2026	Therme	
20.09.2026	Wanderung auf dem Schmugglerweg	

Datum

Unterschrift TN / gesetzl. Betreuer