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 11.09.2026

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

Anmeldeformular Kegelgruppe

*Name:*_____

*Anschrift:*_____

*Telefonnr. für den Notfall:*_____

*E-Mail:*_____

Pflegegrad: O keiner O 1 O 2 O 3 O 4 O 5

Gesundheitliche Besonderheiten/Bedarfsmedikation/weitere Hinweise:

_____

Bitte ankreuzen!

Datum:	**X**	*Datum:*	**X**	*Datum:*	**X**
05.10.26		*09.11.26*		*07.12.26*	
12.10.26		*16.11.26*		*14.12.26*	
19.10.26		*23.11.26*		*21.12.26 Weihnachtsfeier*	
26.10.26		*30.11.26*			

*Bustransfer nötig von*_____ *nach Stiftung Ecksberg.*

Bei Krankheit oder Verhinderung bitte Absagen unter 08631/98 474 26 Montag bis Freitag 9-12 Uhr.

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift, gesetzl. Betreuer*



Anmeldeformular Freizeitprogramm

Nur ausfüllen bei Neuanmeldung oder Änderung der Daten.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer für den Notfall: _____

E-Mail-Adresse: _____

Pflegegrad: O keiner O 1 O 2 O 3 O 4 O 5

Behindertenausweis: O ja O nein GdB: % _____

Wertmarke: O ja O nein Merkzeichen: _____

Kann schwimmen: O ja O nein

Gesundheitliche Besonderheiten / weitere Hinweise: _____

_____

_____

_____

_____

Datum *Unterschrift TN / gesetzl. Betreuer*