

## Anmeldeformular

Der Anmeldeschluss ist immer zwei Wochen vor dem Angebot.

Bitte kreuzen Sie die Veranstaltungen an, an denen Sie teilnehmen wollen.

Veranstaltung	Datum 2024	Teilnehmer*in	Helfer*in		
<input type="radio"/> Steiff Museum	27. Januar				
<input type="radio"/> Rudel Singen	9. Februar				
<input type="radio"/> Schmetterling Ausstellung	2. März				
<input type="radio"/> Alpaka Hof	20. April				
<input type="radio"/> Wanderung u. Windbeutel	4. Mai				
<input type="radio"/> Landesgarten Schau	8. Juni				
<input type="radio"/> Öchsle Bahn	6. Juli				
<input type="radio"/> Schifffahrt Starnberger See	3. August				
<input type="radio"/> Ulm	21. September				
<input type="radio"/> Kirchweih	Oktober				
<input type="radio"/> Studio of Wonders	23. November				
<input type="radio"/> Christkindlmarkt	14. Dezember				
<b>Blaue Stunde 2024</b>					
<input type="radio"/> 13.1.	<input type="radio"/> 24.2.	<input type="radio"/> 16.3.	<input type="radio"/> 13.4.	<input type="radio"/> 11.5.	<input type="radio"/> 15.6.
<input type="radio"/> 13.7.	<input type="radio"/> 14.9.	<input type="radio"/> 12.10.	<input type="radio"/> 9.11.	<input type="radio"/> 7.12.	

Hiermit melde ich mich verbindlich für die angekreuzten Veranstaltungen an. Bei Absagen durch mich werden die Gebühren berechnet, mit denen die Offene Behindertenarbeit belastet wird.

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Pflegegrad: \_\_\_\_\_

Ich habe folgende Behinderung: \_\_\_\_\_

Ich sitze im Rollstuhl  Ich benötige eine Begleitperson

Ich habe ein „B“ im Behindertenausweis

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Bitte zurück an: CAB Offene Behindertenarbeit

Hermann-Löns - Str. 6, 86316 Friedberg

Fax: 0821/5976737-9 Mail: daniela.leising@cab-caritas.de