

# Anmeldeformular

## Programm 2026

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn bzw. meine Tochter für folgende Angebote an: (bitte ankreuzen)

### Kurse

☐ 01 Bowling Kurse

☐ Kurs 1 / ☐ Kurs 2

☐ ZBL ☐ VH ☐ KZP ☐ SZ

☐ 02 Schnuppern

☐ Termin 1 ☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ Termin 2 ☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ Termin 3 ☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

### Tagestouren

☐ 03 KEV

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 04 Disco

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 05 Allwetterzoo

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 06 KALISTO

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 07 Irrland

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 08 SEA Life

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ 09 TerraZoo

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

### Kurztrips

☐ 10 Schloss Dankern

☐ ZBL ☐ VH ☐ KZP ☐ SZ

### Freizeiten

☐ 11 Osterfreizeit

☐ ZBL ☐ VH ☐ KZP ☐ SZ

☐ 12 Sommerfreizeit

☐ ZBL ☐ VH ☐ KZP ☐ SZ

☐ 13 Herbstfreizeit

☐ ZBL ☐ VH ☐ KZP ☐ SZ

### Ferienbetreuung

☐ 14 Sommer in MG

☐ 1. Woche / ☐ 2. Woche

☐ ZBL ☐ VH ☐ SZ

☐ Ideen / Wünsche für das nächste Programm 2027:

.....

## 🕒 Anmeldeinformationen: (bitte ausfüllen)

Vor- und Nachname des Teilnehmenden:

.....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon: .....

Mobil: .....

Geburtsdatum: ..... . ..... . .....

E-Mail: .....

Rollstuhlfahrer:in ☐ Ja / ☐ Nein

Falls ja, Beförderung im Rollstuhl notwendig ☐ Ja / ☐ Nein

Pflegebett wird benötigt ☐

Ich möchte die Betreuungsmappe ☐ per Post / ☐ per E-Mail erhalten.

Ich möchte Angebote / News per E-Mail erhalten: ☐ Ja / ☐ Nein

### Restbudget ZBL aus 2025

(verwendbar für Angebote bis 30.06.2026!): ..... EURO

### Antrag auf Verhinderungspflege/ Kurzzeitpflege

☐ Ich habe bereits einen Antrag auf VH/ KZP für 2026 gestellt (bei Abrechnung mit VH/ KZP)

☐ Ich stelle zeitnah einen Antrag auf VH/ KZP für 2026

Ich habe die Anmeldebedingungen gelesen und erkenne diese an:

☐ Ja / ☐ Nein

Ort, Datum: .....

Unterschrift (des gesetzl. Vertreters): .....