Caritasverband Weilheim-Schongau e.V., Schmiedstr. 15, 82362 Weilheim

Zurück an:
Caritasverband Weilheim-Schongau e. V.
Offene Behindertenarbeit
Schmiedstr. 15
82362 Weilheim

Schmiedstraße 15
82362 Weilheim
Telefon 0881 909590-21
Telefax 0881 909590-20
e-mail: oba@caritas-wm-sog.de
www.caritas-wm-sog.de

Anmelde-Formular

Name: _____

Adresse: _____

Tel./Email: _____

Anmeldeschluss:
Donnerstag
10. Juli 2025

Verbindliche Anmeldung für

Tagesausflug
am Mittwoch, 06. August 2025
Besuch des Haupt- und Landgestüt Schwaiganger

(nicht barrierefrei – für Personen m. Gehbehinderung nicht geeignet.
Während der Führung keine Sitzgelegenheit.)

Ich wähle folgenden Beitrag (**den Beitrag bitte bar mit zur Veranstaltung bringen**):

☐	Ich habe Anspruch auf Leistungen einer **gesetzlichen Pflegekasse** **Zusätzlich** werden Betreuungskosten in Höhe von **105,00 €** (7 Std.x15€) mit der Pflegekasse abgerechnet. ☐ Budget des Entlastungs-Betrages (§45b SGB XI) verwenden ☐ Budget der Verhinderungs-Pflege (§39 SGB XI) verwenden	**5,00 €** **Eigenanteil**
☐	Ich habe Anspruch auf sonstige Leistungen (z.B. **private Pflegeversicherung**, Beihilfe) Nach Beendigung der Fahrt wird Ihnen eine Rechnung für den Betreuungsanteil in Höhe von **105,00 €** (7 Std.x15€) ausgestellt. Diese können Sie zur Erstattung bei der Versicherung einreichen. ☐ Budget des Entlastungs-Betrages (§45b SGB XI) verwenden ☐ Budget der Verhinderungs-Pflege (§39 SGB XI) verwenden	**110,00 €** Eigenanteil 5,00 € + Betreuung 105,00 €
☐	Ich bin **Selbst-Zahler*in**	**30,00 €**
	Hiermit erteile ich mein **Einverständnis** für:	
	die Veröffentlichung von Foto-, Film- und Tonaufnahmen bei diesem Ausflug	☐ ja ☐ nein
	die Weitergabe meiner Kontaktdaten wegen möglicher Fahrgemeinschaften	☐ ja ☐ nein

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die folgenden Dokumente gelesen habe und diese akzeptiere. (Die Dokumente sind auf unserer Homepage zu finden https://www.caritas-wm-sog.de/

- Teilnahmebedingungen
- Schutz- und Hygieneregeln
- Datenschutz
- Information zur Einverständniserklärung für Foto-, Film- und Tonaufnahmen

_____ _____

Datum Unterschrift Teilnehmer*in/gesetzl. Vertretung

Wir weisen daraufhin, dass personenbezogene Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum) im Rahmen der Organisation unserer Veranstaltungen z.B. an Fahrdienste, Busunternehmen, Hotels weitergegeben werden.