



Informations- und Beratungsstelle
der Offenen Behinderten-Arbeit

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

Mensch sein
für Menschen



Caritasverband für den Landkreis Weilheim-Schongau e.V.

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:
Mittwoch, 25.06.2025**

Verbindliche Anmeldung für

**Offener Treff – für junge Erwachsenen
Freitag, 11.07.2025, Komod-Festival in Weilheim**

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 75,00 € (5 Std.x15€) mit der Pflegekasse abgerechnet. ☐ Budget des Entlastungs-Betrages (§45b SGB XI) verwenden ☐ Budget der Verhinderungs-Pflege (§39 SGB XI) verwenden	0,00 € 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 75,00 € (5 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	75,00 €
☐	Ich bin Selbst-Zahler*in	20,00 €
	Ich kann eine Fahrgemeinschaft von nach Weilheim anbieten	☐ ja ☐ nein ☐ Plätze
	Ich möchte eine Mitfahrgelegenheit ab Peiting	☐ ja ☐ nein
	Ich möchte eine Mitfahrgelegenheit ab Peißenberg	☐ ja ☐ nein
	Hiermit erteile ich meine 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.