

Anmeldung zu Freizeiten und Wochen-Enden

Wer bist du?

Vor-Name und Nach-Name: _____

Straße und Haus-Nummer: _____

Post-Leit-Zahl und Wohn-Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

Geburts-Tag: _____

Pflege-Grad: _____

HBG-Einstufung: _____

Hast du einen gesetzlichen Betreuer? Ja Nein

Name vom Betreuer: _____

Telefon-Nummer vom Betreuer: _____

Für welche Freizeiten oder Wochen-Enden meldest du dich an?

**Ich habe die Regeln für OBO-Freizeiten gelesen
und bin damit einverstanden.**

Hier musst du unterschreiben

Hier dein Betreuer

Bitte schicke die Anmeldung mit einer **Kopie vom Betreuer-Ausweis** an:
Offene Behindertenarbeit Oberfranken, Mohrenstraße 10, 96450 Coburg
Oder per Mail an: OffeneHilfen-Anmeldung@diakonie-coburg.org