



## Anmeldung zu OBO-Freizeiten

### 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: \_\_\_\_\_

**Warst du schonmal auf einer OBO-Freizeit?**       Ja       Nein

Wo war deine letzte Freizeit? \_\_\_\_\_

Wann war das? \_\_\_\_\_

**Hast du einen gesetzlichen Betreuer?**       Ja       Nein

Name vom Betreuer: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer vom Betreuer: \_\_\_\_\_

### Für welche Freizeiten meldest du dich an?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Auf der Rück-Seite geht es weiter.



**Bist du gegen Corona geimpft?**

- Ich bin einmal geimpft
- Ich bin zweimal geimpft
- Ich bin dreimal geimpft
- Ich bin genesen

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

---

Hier musst du unterschreiben

---

Hier muss dein Betreuer  
unterschreiben

**Bitte schicke uns mit der Post:**

- Die Anmeldung
- Eine Kopie vom Betreuer-Ausweis
- Eine Kopie vom Impf-Nachweis oder eine Bestätigung vom Genesenen-Status

**Die Adresse ist:**

Offene Behindertenarbeit Oberfranken  
Mohrenstraße 10  
96450 Coburg