



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 Freizeitzeiten 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