

FREIZEIT-PROGRAMM 2026:



Freizeit bitte
ankreuzen!



Freizeit-Datum
bitte ankreuzen!

Seite	Nr.:	X	Freizeit-Programm	Datum
16	F01		Frauentreff	1: ☐ 13.10.2026 2: ☐ 17.11.2026 3: ☐ 15.12.2026
17	F02		Feierabendtreff	1: ☐ 30.10.2026 2: ☐ 20.11.2026 3: ☐ 18.12.2026
18	F03		Bergkäse-Sennerei Schweineberg	☐ Sa. 10.10.2026
19	F04		Oktoberfest im Brenz-Haus	☐ So. 11.10.2026
20	F05		Ausflug in die Rapunzel Welt Allgäu	☐ Sa. 17.10.2026
21	F06		Lindaus Kultur & Casino	☐ Sa. 17.10.2026
22	F07		Ab ins Grüne zum Hof Remo	☐ Sa. 24.10.2026
23	F08		Herbstküche Kürbisrisotto	☐ Sa. 31.10.2026
24	F09		Halloween-Party	☐ Sa. 31.10.2026
25	F10		Pizza backen	☐ Fr. 13.11.2026
26	F11		Planetarium & Schokoladenfabrik	☐ Sa. 14.11.2026
27	F12		Spielesachmittag in Tettnang	☐ So. 15.11.2026
28	F13		Kinobesuch & zusammen kochen	☐ Sa. 28.11.2026
29	F14		Adventsbäckerei	☐ Sa. 05.12.2026
30	F15		Nikolaus-Party	☐ So. 06.12.2026
31	F16		Weihnachtsmarkt Konstanz	☐ Mi. 09.12.2026
32	F17		Advents-Frühstück	☐ Sa. 12.12.2026
33	F18		Adventsmarkt Wolfegg	☐ Sa. 12.12.2026
34	F19		Weihnachtsmarkt Ravensburg	☐ So. 20.12.2026



- 1 Freizeit
ankreuzen
- 2 Freizeit-Datum
ankreuzen

Bitte vollständig
ausfüllen

Intern oder Extern
ankreuzen

Bitte
unterschreiben

3

4

5

ANMELDUNG FREIZEIT-PROGRAMME

Bitte senden an:
Dietmar Pingewald & V.
Offene Hilfen
Allergiestraße 33
88044 Friedrichshafen

QR Code

Oder per E-Mail schicken an: offenehilfen@pingewald.de

Name / Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ / Wohnort: _____
 Telefon / Handy: _____
 E-Mail: _____
 Rechnung soll geschickt werden an: ☐ Teilnehmer ☐ gesetzlicher Betreuer

BEZUGSGRÜNDE:
 Haushalt: ☐ Mithras ☐ Mithras ☐ Mithras ☐ Mithras ☐ Mithras
 Wohngruppe: ☐ Wohngruppe ☐ Wohngruppe ☐ Wohngruppe ☐ Wohngruppe
 Medizinische Besonderheiten zum Beispiel Diabetes, Parkinson, Epilepsie, Demenz, Allergien, Unverträglichkeiten

☐ Mit der vorliegenden Anmeldung bestätige ich die Regeln und Preise im Heft 25/06.
 Fotos von mir als Teilnehmer dürfen verwendet werden.
 Zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit in Printmedien und im Internet.
 sozialen Netzwerken (Facebook, Instagram, etc.)

Ja ☐ Nein ☐

Datum / Unterschrift: _____

Im Dietmar Pingewald & V. werden personenbezogene Daten zur Analyse, Kommunikation und zur
 weiteren Bearbeitung der E-Mail an die Offene Hilfen weitergegeben. Diese Daten werden
 nicht an Dritte weitergegeben. Mit der Anmeldung erklären die Teilnehmer, dass diese Daten
 nicht an Dritte weitergegeben werden.

ANMELDUNG FREIZEIT-PROGRAMME

Anmeldeformular
online herunterladen:



Bitte senden an:

Diakonie Pfingstweid e.V.
Offene Hilfen
AilingerstraÙe 33
88046 Friedrichshafen

Oder per E-Mail schicken an: offenehilfe@pfingstweid.de

Name / Vorname:	Bitte ankreuzen <table border="1"><tr><td>INTERN</td><td>☐</td></tr><tr><td>EXTERN</td><td>☐</td></tr></table>	INTERN	☐	EXTERN	☐
INTERN		☐			
EXTERN		☐			

Behindertenausweis mit Wertmarke vorhanden	Ja ☐	Nein ☐
--	-----------------------------	-------------------------------

Besonderheiten: zum Beispiel Rollstuhl, Rollator, Epileptiker, Diabetiker, Allergien, Unvertråglichkeiten

.....

.....

Die Rechnung geht an:

Name / Vorname:

StraÙe:

PLZ / Wohnort:

E-Mail:

Telefon / Handy:

Fotos von mir als Teilnehmer dürfen verwendet werden zu Zwecken
der Öffentlichkeitsarbeit sowie in Print- und Online-Medien

Ja ☐ Nein ☐

☐ **Ich habe die Regeln für die Teilnahme gelesen. Und bin damit einverstanden.**

Datum / Unterschrift: (rechtsgültige Unterschrift)

Die Diakonie Pfingstweid e.V. speichert personenbezogene Daten von Anfragen, Kurs- und Freizeitteilnehmern und gesetzlichen Betreuern mittels EDV. Es wird ausdrücklich zugesichert, dass diese Daten nur zu eigenen Zwecken verwendet werden und nicht an Dritte weitergegeben werden. Mit der Anmeldung stimmen die Personen dieser Datenerfassung zu.