

ANMELDUNG KURSE 1/2025

Kurs bitte
ankreuzen!



Kurs-Termine
bitte ankreuzen!



Seite	Nr.:	X	Kurs-Programm	Datum
08	K01	<input type="checkbox"/>	Darts	1: <input type="checkbox"/> 07.04.2025 2: <input type="checkbox"/> 12.05.2025 3: <input type="checkbox"/> 02.06.2025
09	K02	<input type="checkbox"/>	Kegeln	1: <input type="checkbox"/> 29.04.2025 2: <input type="checkbox"/> 13.05.2025 3: <input type="checkbox"/> 24.06.2025 4: <input type="checkbox"/> 29.07.2025 5: <input type="checkbox"/> 26.08.2025 6: <input type="checkbox"/> 23.09.2025
10	K03	<input type="checkbox"/>	Disco-Bowling	1: <input type="checkbox"/> 23.05.2025 2: <input type="checkbox"/> 22.08.2025
11	K04	<input type="checkbox"/>	Walking- und Nordic-Walking Treff	1: <input type="checkbox"/> 13.04.2025 2: <input type="checkbox"/> 18.05.2025 3: <input type="checkbox"/> 13.07.2025 4: <input type="checkbox"/> 28.09.2025
12	K05	<input type="checkbox"/>	Klettern in der Kletterhalle	1: <input type="checkbox"/> 01.03.2025 2: <input type="checkbox"/> 10.05.2025 3: <input type="checkbox"/> 24.05.2025 4: <input type="checkbox"/> 05.07.2025 5: <input type="checkbox"/> 19.07.2025 6: <input type="checkbox"/> 27.09.2025

ANMELDUNG KURSE 24/25

Anmeldeformular
online herunterladen:

Bitte senden an:

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



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

Name / Vorname:
Straße:
PLZ / Wohnort:
Telefon / Handy:
E-Mail:

Bitte ankreuzen:		
A	intern	<input type="checkbox"/>
B	ABW intern	<input type="checkbox"/>
C	extern	<input type="checkbox"/>

Rechnung soll geschickt werden an: Teilnehmer gesetzlicher Betreuer

WICHTIG:

Notfall Telefon-Nr.:

Wohngruppe Sorgeberechtigter gesetzlicher Betreuer

Medizinische Besonderheiten: zum Beispiel Rollstuhl, Rollator, Epileptiker, Diabetiker, Allergien, Unverträglichkeiten

.....

.....

.....

Mit der verbindlichen Anmeldung akzeptiere ich die Regeln und Preise im Heft 1/2025

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: (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.