

## JuLe-Club 2023



Beim JuLe-Club sind wir gerne unterwegs. Alle dürfen mit-entscheiden, was wir machen. Hast du Lust auf Kino, Essen-gehen oder einen Spiele-Abend? Deine Ideen sind wichtig.

### Termine



Do, 20. Juli  
Do, 19. Oktober

Do, 31. August 2023  
Fr, 24. November

Fr, 22. September  
Do, 14. Dezember

### Wann?



von 17:00 Uhr

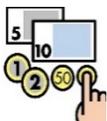
bis ca. 20:00 Uhr

### Wo?



Den Treff-punkt geben wir dir vor jedem Treffen durch.

### Kosten



Die Kosten geben wir dir vor jedem Treffen durch.

### Was Du brauchst



Bitte bringe Taschen-geld für Eintritte, Essen und Getränke mit.

## Anmeldung JuLe-Club 2023

Zur Teilnahme am (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                          |                                           |                                            |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Do, 20. Juli    | <input type="checkbox"/> Do, 31. August   | <input type="checkbox"/> Fr, 22. September |
| <input type="checkbox"/> Do, 19. Oktober | <input type="checkbox"/> Fr, 24. November | <input type="checkbox"/> Do, 14. Dezember  |

Name, Vorname: .....

Geb. Datum: .....

Str./ Nr.: .....

PLZ/ Ort: .....

Tel.: .....

Name gesetzl. Vertretung: .....

Telefonisch erreichbar unter: .....

Hiermit melde ich mich verbindlich für das beschriebene Angebot der Lebenshilfe Koblenz e.V. an.

Zu diesem Angebot wird kein Fahrdienst angeboten.

Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen. ja  nein

Ich habe einen Pflegegrad. ja  nein

Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

- |                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| § 39 SGB XI (Verhinderungspflege)    | <input type="checkbox"/> |
| § 45b SGB XI (Entlastungsleistungen) | <input type="checkbox"/> |
| Selbstzahler/private Rechnung        | <input type="checkbox"/> |

Ihre Anmeldung erwarten wir schriftlich mit dem Anmeldeformular.

Mit der Anmeldung willigen Sie ggf. in die Datenweitergabe zu Abrechnungszwecken ein.

Bitte warten Sie zunächst auf eine Zusage.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Teilnehmer:in / gesetzl. Vertretung