

## Kulinarische Reise 2025



Wir entdecken gemeinsam die internationale Küche.  
Das musst du probieren.

Wir verbringen gemeinsam 4 Abende und lassen uns bekochen. Das wird ein Genuss.

### 4 Termine donnerstags in Koblenz



- 28.08. Amerikanisch: **Hans im Glück**, Am Plan 11
- 25.09. Kroatisch: **Stradun**, Löhrrstraße 96
- 06.11. Asiatisch: Papa Umi, Löhrrstraße 109
- 18.12. Griechisch: Delphi, Am Moselstausee 16

### Wann?



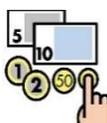
Jeweils von 18:00 bis 20:00 Uhr

### Wo?



Wir treffen uns bei dem Restaurant, dass wir für das Datum vorgesehen haben.  
Neben den Terminen (siehe oben) steht das jeweilige Restaurant.  
**Zu diesem Angebot gibt es einen Fahr-Dienst.**

### Kosten



Betreuungs-kosten: 30,00 Euro  
Sach-kosten: Du bezahlst für dein Essen und deine Getränke selbst.  
Bitte also ausreichend viel Geld dafür mitbringen.

### Was Du brauchst



Gute Laune und Appetit.

Quelle Symbole: METACOM Symbole © Annette Kitzinger

# Anmeldung

## Zur Teilnahme am (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 28.08.                                       25.09.  
 06.11.                                       18.12.

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 gibt es einen Fahrdienst.

- Ich brauche einen Fahrdienst.                      ja                       nein   
 Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen.      ja                       nein   
 Ich habe einen Pflegegrad.                      ja                       nein   
 Ich habe eine Allergie und/oder Unverträglichkeit:

.....

Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

- § 39 SGB XI (Verhinderungspflege)                        
 § 45b SGB XI (Entlastungsleistungen)                        
 Selbstzahler/private Rechnung

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