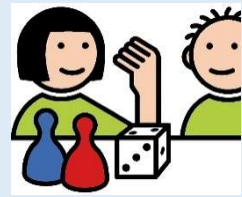


## Kinder-Spieltreff 2026



Freizeit heißt: Spaß haben, mit anderen zusammen sein, gemeinsam etwas unternehmen und Abenteuer erleben.

Im „Spieltreff am Samstag“ treffen sich Kinder zwischen 6 und 12 Jahren zum Spielen, Basteln und Toben.

Zusammen verbringen wir eine schöne Zeit.

Bitte bringt eine Brotdose mit Essen und eine Trinkflasche mit Trinken mit.

### Termine 2026 (jeweils samstags)

<b>Sa</b>	<b>17.01.</b>	<b>21.02.</b>	<b>21.03.</b>	<b>18.04.</b>	<b>30.05.</b>	<b>27.06.</b>
	<b>22.08.</b>	<b>26.09.</b>	<b>17.10.</b>	<b>14.11.</b>	<b>19.12.</b>	

### Wann?



**10:30 bis 14:30 Uhr**

### Wo?

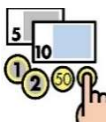


**Lebenshilfe Kita Am Löwentor**

Spechtstraße 34

56075 Koblenz

### Kosten



**58, 00 Euro Betreuungskosten pro Termin**

(Diese Kosten können mit der Pflegekasse abgerechnet werden.)

ggf. fallen Sachkosten für Bastelmaterial, Eintritte o.ä. an- dies geben wir u.U. bei Bedarf bekannt

## Anmeldung

Zur Teilnahme am (Zutreffendes bitte ankreuzen)

17.01.     21.02.     21.03.     18.04.     30.05.     27.06.

22.08.     26.09.     17.10.     14.11.     19.12.

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.

Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen.    ja     nein

Ich habe einen Pflegegrad.    ja     nein     wenn ja, Pflegegrad .....

Fahrdienste können nur nach individueller Absprache angeboten werden. Bitte vermerken Sie, ob daran Bedarf besteht.

Ich benötige einen Fahrdienst.    ja     nein

Die Abrechnung soll über folgendes Budget erfolgen:

§ 39 SGB XI (Verhinderungspflege)   

§ 45b SGB XI (Entlastungsleistungen)   

Selbstzahler/private Rechnung   

Ihre Anmeldung für 2026 erwarten wir schriftlich mit dem Anmeldeformular.

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

Bitte warten Sie zunächst auf eine Zusage.

.....  
Ort, Datum

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