

# Anmeldung

BLICK:PUNKT-Freizeiten  
Peter Hankiewicz  
Wohnverbund West  
Herbesthaler Straße 8  
65929 Frankfurt

freizeiten@pw-ffm.de  
**Fax: 069 - 33 99 52 35**

## Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Veranstaltungs-Nummer: ..... / 2019      Datum: .....

Name der Veranstaltung: .....

Assistenz-Bedarf:  **A**     **B**

(bitte ankreuzen)

**C** Sie bekommen von uns einen Fragebogen. Dort teilen Sie uns Ihren persönlichen Assistenz-Bedarf mit.

Hilfsmittel (Rollstuhl, Rollator): .....

Das ist wichtig zu wissen: (Zum Beispiel: Ich brauche Hilfe bei der Einnahme von Medikamenten, ein besonderes Essen, ich habe Allergien, ich brauche Hilfsmittel wie einen Lifter oder ein Pflegebett, etc.):

Vorname und Name .....

Geburtsdatum .....

Straße und Hausnummer .....

Postleitzahl und Ort .....

Telefonnummer (falls wir Fragen haben): .....

Ich habe die Teilnahme-Bedingungen gelesen und verstanden

Beim Ausfüllen hat mir geholfen: .....

Datum und Unterschrift (gegebenenfalls des gesetzlichen Betreuers)