

Anmeldeformular

BLICK:PUNKT Freizeit & Bildung

Veranstaltungs-Daten

Angebots-Nummer: /

Angebots-Name:

Assistenz und Hilfsmittel



Sie bekommen von uns einen Fragebogen.
Bitte teilen Sie uns darin Ihren persönlichen Assistenz-Bedarf mit.

Mehr Infos zum
Assistenz-Bedarf:



Ich brauche diese Hilfsmittel (Rollstuhl, Rollator, Lifter, Pflegebett):

Das muss man bei mir beachten:

Zum Beispiel: Ich brauche Hilfe bei der Einnahme von Medikamenten,
ich brauche ein besonderes Essen, ich habe Allergien.

Persönliche Angaben

Für die Teilnahme an unseren Angeboten brauchen wir einige Angaben.
Zum Beispiel: Ihren Namen, Ihre Adresse, Ihre Telefonnummer.
Diese Angaben sind notwendig.
Ohne diese Angaben können wir Sie **nicht** anmelden.

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer für Rückfragen

Einwilligung für Fotos und Videos

Bei unseren Angeboten machen wir Fotos und Videos.
Wir zeigen die Fotos und Videos zum Beispiel in Heften, auf Plakaten,
im Internet und auf Instagram. Sie dürfen selbst entscheiden:

Ja: Fotos und Videos von mir dürfen gezeigt werden.

Nein: Fotos und Videos von mir dürfen **nicht** gezeigt werden.

Sie können Ihre Entscheidung später ändern.
Dann zeigen wir die Fotos und Videos **nicht** mehr.

Rechtliches

Ich habe die Teilnahme-Bedingungen und den Datenschutz-Hinweis im
Freizeit- und Bildungsprogramm gelesen.

Beim Ausfüllen hat mir geholfen:

Datum und Unterschrift

Falls nötig: von der gesetzlichen Betreuungs-Person

BLICK:PUNKT Freizeit & Bildung

Peter Hankiewicz

Bolongarostraße 122

65929 Frankfurt

Telefon: 069 – 300 389 09 15

Fax: 069 – 300 389 09 10

E-Mail: freizeiten@pw-ffm.de

Internet: www.pw-ffm.de/leben-arbeit/freizeit-bildung/angebote/

