

# Anmeldeformular zum Freizeit- und Bildungsprogramm

Diese Anmeldung für die Teilnahme an einem oder mehreren Angeboten muss vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt werden! Andernfalls ist eine Teilnahme leider nicht möglich. Selbstverständlich helfen wir Ihnen auch beim Ausfüllen (Tel. 0981/4663-1701)

## Teilnehmer/in:

Name, Vorname:  Geb.-Datum:   
Anschrift:   
Telefonnr.:  E-Mail:

Mitglied im Verein der Lebenshilfe Ansbach:  ja  nein

ich bin Rollstuhlfahrer und benötige keine Hilfe  Rollator  
 ich bin Rollstuhlfahrer und benötige Hilfe  ich habe einen E-Rollstuhl  
 ich habe einen E-Rollstuhl  sitzen im Fahrzeug ist ohne Rollstuhl möglich  
 sonstige Gehilfen:

Ich möchte Unterstützung bei: (z. B. im Straßenverkehr, fremde Umgebung, Toilettengang; Mahlzeiten)

  
  
  

Pflegegrad:  1  2  3  4  5  keinen

Art der Behinderung: Schwerbehindertenausweis:  ja  nein

geistige Behinderung  Sehbeeinträchtigt  Autismus  
 körperliche Behinderung  Gehbeeinträchtigt  Anfallserkrankung  
 Suchterkrankung  Hörbeeinträchtigt  Psychische Erkrankung  
 Sonstiges :

Müssen Sie während der Veranstaltung Medikamente einnehmen?  ja  nein  
Hinweis: Die Mitarbeiter dürfen keine Medikamente eingeben

Können Sie Ihr Geld selbst verwalten?  ja  nein

Besitzen Sie eine Geldmarke für den Bus/die Bahn?  ja  nein

Worauf müssen unsere Mitarbeiter besonders achten?

(z. B. Allergien, Herzfehler, Unverträglichkeiten, Diabetes, Ängste, usw.)

Aufgrund der Pandemie können wir aktuell nur Anmeldungen von Personen annehmen, die am Tag des Angebots einen negativen Schnelltestnachweis vorlegen, oder gegen Covid-19 geimpft oder genesen sind. Eine Angabe hierzu ist freiwillig, bitte beachten Sie dies jedoch bei Ihrer Anmeldung)

# Anmeldeformular zum Freizeit- und Bildungsprogramm

## Rechtliche Betreuer:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefonnr.

## Kontaktperson bei Notfall:

Name, Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefonnr.

Die Rechnungen gehen an:  mich  meinen rechtlichen Betreuer

## Hiermit melde ich mich verbindlich an zu folgenden Angeboten:

Es kann sich jederzeit für weitere Angebote angemeldet werden (bitte Anmeldeschluss beachten)

Nr.	Datum	Angebot
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Ich bin damit einverstanden, dass Fotomaterial, das bei Ausflügen und Aktivitäten entsteht, in den Medien der Lebenshilfe Ansbach veröffentlicht wird.

Hinweis: Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden

ja, ich bin einverstanden  nein, ich bin nicht einverstanden

### Informationspflicht zur Datenerhebung:

Mit der Anmeldung zu Ausflügen oder Freizeitangeboten erklärt sich der Teilnehmer einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefon- bzw. Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse und behinderungsspezifische Angaben) von der Lebenshilfe Ansbach e.V. gespeichert und nach rechtlichen Vorgaben im Rahmen der Durchführung der Freizeitangebote verarbeitet und übermittelt werden. Es werden nur persönliche Daten erhoben, die zur Sicherstellung der vereinbarten Leistungen erforderlich sind. Sie sind zur Bereitstellung dieser Daten nicht verpflichtet. Wenn Sie uns notwendige Informationen nicht mitteilen, kann die gewünschte Leistung eventuell nicht durchgeführt werden. Sie haben das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Widerspruch erteilter Einwilligung. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (BayLDA [www.lida.bayern.de](http://www.lida.bayern.de)) zuständig. Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten unter [Datenschutz@lebenshilfe-ansbach.de](mailto:Datenschutz@lebenshilfe-ansbach.de) wenden.

Ich habe die Richtlinien dieses Heftes zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift rechtl. Betreuer