

Anmeldebogen für das CeBeeF Ferienprogramm 2024



Name: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Notfallnummer: _____

Grad der Behinderung _____ B? Wertmarke? Die Blaue?

Ich habe folgende Erkrankungen/Behinderungen: _____

Ich benötige in folgenden Bereichen Unterstützung: _____

Ich muss während der Ferienwoche täglich zur Einnahme folgender Medikamente erinnert werden:
(Medikamentenplan beifügen) _____

Ich habe folgende Allergien: _____

Ich möchte mich für folgende Ausflüge der CeBeeF-Ferienwoche vom 22.07.2024 - 26.07.2024 verbindlich anmelden. Bitte ankreuzen:

Besichtigung Bäckerei/Grillen

Planwagentour zum Offlumer See

Botanischer Garten Osnabrück/ L'osteria

Tierpark Nordhorn

Emsblitz/Brunchen

An folgenden Tagen habe ich keine Zeit _____.

Welche Aktion an welchem Wochentag stattfindet, wird erst eine Woche vorher bekannt gegeben.

Ich erkläre mich mit der Anmeldung einverstanden, das volle Risiko für die Teilnahme an der Ferienwoche selbst zu tragen. Ich bin einverstanden, dass der CeBeeF e.V. meine Stammdaten erhebt und speichert.

Da wir während der Woche gerne auch viele Fotos für unsere Räumlichkeiten und einem Zeitungsartikel machen möchten, bitte ich noch um Zustimmung der Vereinbarung zur Nutzung von Fotoaufnahmen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in oder Betreuer/in
