**Anmeldung**

**zu folgender Freizeit der Behindertenseelsorge**

Bitte ankreuzen

[ ] Freizeit für Jugendliche und junge Erwachsene von 16 bis 25 Jahren
vom 4. bis 11. August 2024 nach Schmitten-Dorfweil

[ ] Freizeit für Erwachsene ab 26 Jahre
vom 23. bis 30. August 2024 nach Schmitten-Dorfweil

[ ] Reise nach Dresden
vom 7. bis 14. September 2024

**Teilnehmer:in**

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

E-Mail:

Telefon / Fax:

**Adresse für Bestätigungen und Reiseunterlagen, falls abweichend von oben:**

Name, Vorname:

Straße/Hausnummer:

Postleitzahl/Ort:

E-Mail:

Telefon / Fax:

Ich benötige ein Einzelzimmer[ ]

**Was man noch über mich wissen sollte:**

Ich brauche einen Rollstuhl ja [ ]  nein [ ]

Wenn ja, umsetzen möglich? ja [ ]  nein [ ]

**An zusätzlichen Hilfsmitteln bringe ich mit:**

(Rollator? E-Rolli? Besteck? Hörgeräte? …)

**Ich bin anfallgefährdet**? ja [ ]  nein [ ]

So sieht mein Anfall meistens aus:

Dabei ist zu beachten, …

(Notfallmedikament?)

# Ich benötige Hilfe:

# [ ]  Essen und Trinken

# [ ]  Waschen/Duschen

# [ ]  An- und Ausziehen

# [ ]  Toilettengang

**Sonstige Bemerkungen:**

Aus haftungsrechtlichen Gründen weisen wir darauf hin, dass Pflege, Betreuung und Begleitung nicht durch Fachpersonal erfolgt. Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter tun ihr Bestes, damit alle Teilnehmerinnen und Teilnehmer eine schöne und sorgenfreie Zeit haben werden.

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift gesetzliche Vertretung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung gemäß § 15 KDG:**

Die personenbezogenen Daten, die im Rahmen dieser Anmeldung abgefragt werden, verwenden wir für die Organisation der Veranstaltung, Beantragung von Zuschüssen und zur Übersendung weiterer Information, z.B. Einladung zu Veranstaltungen der Behindertenseelsorge. Darüber hinaus findet eine Weitergabe an Dritte nicht statt. Sie haben natürlich jederzeit die Möglichkeit, der Nutzung Ihrer Daten zu diesen Zwecken schriftlich zu widersprechen.

**Anmeldung bitte zurücksenden an:**

**Bistum Mainz, Referat Seelsorge für Menschen mit Behinderung
Alfred-Delp-Straße 64, 55122 Mainz**

**E-Mail: behindertenseelsorge@bistum-mainz.de**