



Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung Duisburg e.V.

Verbindliche Anmeldung:

Blockangebot:

Ab Juli bieten wir das Yoga-Angebot in monatlichen Blöcken an.
Jeder Block umfasst 5 Termine à 7 €.

- ☐ 3. Block (07. & 28.10.2025; keine Termine in den Herbstferien)
Kosten 14 €
- ☐ 4. Block (04., 11., 18. & 15.09.2025)
Kosten 28 €
- ☐ 5. Block (02., 09., & 16.12.2025)
Kosten 21 €



Bitte die gewünschten Blöcke ankreuzen.

Weitere Termine folgen.

Bitte füllen Sie die folgenden Felder gut lesbar (in DRUCKBUCHSTABEN) aus!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Nachdem wir Ihre Anmeldung erhalten haben, prüfen wir, ob noch Plätze verfügbar sind und melden uns bei Ihnen.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Vereinsmitgliedschaft vorhanden: ☐ ja ☐ nein

Pflegegrad: ☐ kein ☐ 1 oder 2 ☐ 3 ☐ 4 oder 5

Rollstuhlfahrer*in: ☐ ja ☐ nein

Genehmigung für die Veröffentlichung von Fotos: ☐ ja ☐ nein

Wichtige Informationen:

(z.B. Allergien oder andere Erkrankungen, besonderer Unterstützungs- oder Pflegebedarf):

Abrechnung von den zusätzlichen Betreuungskosten bei einem Pflegegrad über:

- ☐ Entlastungsleistungen nach § 45b SGB XI (125,-€ / Monat)
- ☐ Der „stundenweisen“ Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI (1.612,-€ / Jahr)
- ☐ Eingliederungshilfe nach § 53ff SGB XII oder § 35a SGB VIII (ggf. gesonderter Antrag)
- ☐ Selbstzahlende
- ☐ Bildung und Teilhabe, BuT, mit einen Anteil von _____ Euro ☐ ganz

Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

- Bis zu einer Woche vor Termin bzw. Block kann die Teilnahme am Kurs kostenlos abgesagt werden.
- Das Datum der Anmeldung entscheidet über die Teilnahme, falls sich zu viele Personen anmelden.
- Wenn Teilnehmende Schäden an Kleidung oder Eigentum verursachen, übernimmt der VKM e.V. Duisburg keine Haftung. Bitte achten Sie darauf, dass Schäden durch eine private Haftpflichtversicherung abgedeckt sind.
- Alle Teilnehmenden erhalten im Anschluss an das Angebot eine Rechnung von uns, die Sie ggf. bei Ihrer Pflegekasse einreichen können. Die Rechnung beinhaltet die Kosten und einen Nachweis über die Teilnahme.

☐ **Ja, ich akzeptiere die Anmelde- und Teilnahmebedingungen.**

Datum und Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung Duisburg e.V.
Neuenhofstr. 61, 47055 Duisburg
Tel.: 0203-488 949 -70 Fax: 0203-488 949 99
Email: info@vkm-duisburg.de www.vkm-duisburg.de