



Anmeldung *Powerladies* 2020

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Angebot an

Hiermit melde ich die Teilnehmerin verbindlich zu folgendem Angebot an:

für alle jungen Frauen, die die Schule schon verlassen haben
egal ob ohne oder mit irgendeiner Beeinträchtigung

an folgenden Terminen:

<input type="checkbox"/>	05. September 2020
<input type="checkbox"/>	10. Oktober 2020
<input type="checkbox"/>	07. November 2020
<input type="checkbox"/>	05. Dezember 2020

samstags 11-16 Uhr

ein Termin kostet 15,- €

Zusätzliche Assistenz wird falls erforderlich und nur mit persönlicher Absprache gesondert in Rechnung gestellt. Eine Teilerstattung über die Pflegekassen und über Bildung und Teilhabe ist in der Regel möglich.



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

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

Kontaktdaten der Eltern / der gesetzlichen Vertretung (Rechnungsanschrift):

Name, Vorname	
---------------	--

ggf. abweichende Adresse

Straße Nr.	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Bitte vermerken Sie auf dieser Anmeldung, ob ein Anspruch besteht und welche Leistung Sie nutzen werden.

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 §§ 99, 113 SGB IX zur Sozialen Teilhabe (ggf. gesonderter Antrag)
- Selbstzahlende
- Bildung und Teilhabe, BuT, mit einen Anteil von _____ Euro ganz

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Vereinsmitgliedschaft vorhanden: ja nein

Pflegegrad: kein 1 oder 2 3 4 oder 5

Rollstuhlfahrerin ja nein

Genehmigung für die Veröffentlichung von Fotos: ja nein

Was wir unbedingt wissen sollten...

(z.B. darf folgende Lebensmittel nicht essen, Unterstützung beim Toilettengang erforderlich, kein Orientierungssinn, besondere Vorsicht im Straßenverkehr, fehlerhafte Risikoeinschätzung,...):

Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

Bis eine Woche vor Beginn können Sie die Teilnahme kostenlos absagen. Wenn keine Abmeldung erfolgt, berechnen wir den vollen Rechnungsbetrag. Wird das jeweilige Angebot seitens des Vereins abgesagt, entstehen selbstverständlich keine Kosten.

Melden sich zu viele Teilnehmende an, können vielleicht nicht alle berücksichtigt werden. Hier entscheidet das Datum, an dem die Anmeldung bei uns eingeht.

Während der Schulferien und an Feiertagen finden außer den Projektwochen nur einzelne Angebote statt. Bitte informieren Sie sich.

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.

Falls zusätzliche Betreuungskosten entstehen:

Alle Teilnehmenden erhalten im Anschluss an das Angebot eine Rechnung von uns, die Sie ggf. bei Ihrer Pflegekasse einreichen können. Wenn Sie wünschen, dass wir direkt mit der Pflegekasse abrechnen, dann füllen Sie uns bitte eine *Einverständniserklärung zur Direktabrechnung* aus. Das Formular senden wir Ihnen dann zu.

(bitte kreuzen Sie an) 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
Email: info@vkm-duisburg.de

Fax: 0203-488 949 99
www.vkm-duisburg.de