ANMELDEFORMULAR N



für die regelmäßigen Angebote 2022 der OHR

Angebot	Terminanzahl	Gesamtkosten	Bitte ankreuzen
			1. Halbjahr (Januar - Juni) 2. Halbjahr (Juli - Dezember)
Tanzen in der Tanzschule Herzig	Pro Termin 25 €		Ganzes Jahr
Kegeln RW Montag	9 (1. Hj) 10 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 120 € (2. Hj)	
Kegeln RW Dienstag	9 (1. Hj) 10 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 120 € (2. Hj)	
Kegeln alle 4 Wochen Montag im ESV	10	120 €	Ganzes Jahr
Kegeln Winzeln Montag 1	9 (1. Hj) 9 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 108 € (2. Hj)	
Kegeln Winzeln Montag 2	9 (1. Hj) 9 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 108 € (2. Hj)	
Kegeln Winzeln Mittwoch	10 (1. Hj) 10 (2. Hj)	120 € (1. Hj) 120 € (2. Hj)	
Sport 1, schwache Gruppe Freitag, WM	9 (1. Hj) 9 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 108 € (2. Hj)	
Sport 2, starke Gruppe Freitag, WM	9 (1. Hj) 9 (2. Hj)	108 € (1. Hj) 108 € (2. Hj)	
Fußball in WM	18	108 €	Ganzes Jahr
Fußball in RW	18	108 €	Ganzes Jahr
Kochtreff in RW oder WM	5 (1. Hj) 5 (2. Hj)	200 € (1. Hj) 200 € (2. Hj)	
Sonntagskaffee in Oberndorf	4	160 €	Ganzes Jahr

Bitte Rückseite beachten und auch ausfüllen!

Die Angebote können nur wie angegeben gebucht werden. Sollte ein Teilnehmer bei einzelnen Terminen nicht teilnehmen können, erfolgt keine Erstattung. Mit der Bestätigung zum Angebot bekommen sie ein SEPA-Lastschriftmandat zum ausfüllen und abgeben. Der Betrag wird nach Intervall (Halbjahr oder ganzes Jahr) eingezogen.

ANMELDEFORMULAR



für die regelmäßigen Angebote 2022 der OHR

- Ihre Anmeldung mit diesem Formular ist VERBINDLICH.
- Bitte heraustrennen und vollständig ausfüllen (Vorder- und Rückseite)
- · Gerne können Sie die Anmeldung persönlich bei den OHR abgeben.
- Es folgt eine Anmeldebestätigung.

Vor- und Nachname			
Straße/Ort			
Telefonnummer			
Email-Adresse			
Geburtsdatum			
Mit der Unterschrift bestätige ich die Teilnahmebedingung der Offenen Hilfen der Lebenshilfe im Kreis Rottweil gGmbH gelesen zu haben. Außerdem bestätige ich die Einhaltung der Hygienemaßnahmen bei den Angeboten und Freizeiten der Offenen Hilfen. Mir ist bewusst, dass ich trotz Umsetzung und Einhaltung der Hygiene- und			
erkranken kann. Falls ich oder	nich dennoch mit dem Corona-Virus SARS-CoV-2 infizieren und eine in meinem Haushalt lebende Person zur Risikogruppe gehören, ko einer Infektion bzw. Infektionsübertragung.		
Bitte ankreuzen			
Pflegegrad nein	1 2 3 4		
Datum			
Unterschrift (ggf. gesetzli	cher Betreuer)		