

Wir bitten um Rückmeldung bis zum jeweiligen Termin im Angebot. Vielen Dank!

- Ja, ich möchte am Freizeitprogramm der Lebenshilfe Jena teilnehmen. Die Termine habe ich im Kalender und im Programm gesehen. Die Allgemeinen Teilnahmebedingungen mit Hinweisen zum Widerrufsrecht und Rücktritt sowie zum Datenschutz habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

Meine Kontaktdaten:

Teilnehmer*in	Vorname Name
Wohn-Adresse	Straße, PLZ Ort
Telefon / E-Mail	
Name, gesetzlicher Vertreter	
Adresse, gesetzlicher Vertreter	
Datum	Unterschrift Teilnehmer*in / gesetzlicher Vertreter

Ich melde mich an für:

Name des Kurses	Ort	Preis in €	Fahrdienst gewünscht
Angebot 1			
Angebot 2			
Angebot 3			
Angebot 4			
Angebot 5			
Gesamtpreis aller Kurse, an denen ich teilnehme			

Ist eine zusätzliche Betreuung notwendig?

Ja nein

Liegt ein Pflegegrad vor?

Ja nein

Fahrdienst:

Wenn Sie einen Fahrdienst benötigen, können Sie diesen bei uns anmelden. Die Lebenshilfe Jena organisiert den Fahrdienst für Sie. Die Kosten sind nicht im Kurspreis enthalten und werden Ihnen von der Lebenshilfe Jena in Rechnung gestellt.

Preise für den Fahrdienst entnehmen Sie bitte den Teilnahmebedingungen im Programmheft. Diese Preise dienen zur Orientierung und können wegen der Streckenverläufe, Auslastung der Fahrzeuge und Preisentwicklung schwanken. Die Kosten werden anteilig auf die Mitfahrenden umgelegt.

Bitte organisieren Sie für mich einen Fahrdienst für die mit „X“ gekennzeichneten Kurse auf Seite 1.

Rollstuhl klappbar nicht klappbar

Ich möchte vor Beginn der Veranstaltung abgeholt werden:

Uhrzeit, Adresse: _____

Nach Ende der Veranstaltung möchte ich vom Veranstaltungsort zu meiner Wohn-Adresse gefahren werden. Die Adresse steht auf Seite 1 meiner Anmeldung.

Ich bin damit einverstanden, dass ich die anfallenden Kosten für Kurse und Fahrdienst von der die Lebenshilfe Jena e. V. in Rechnung gestellt bekomme und an diese bezahle.

Datum	Unterschrift Teilnehmer*in / gesetzlicher Vertreter
-------	---

Anmelde-Formular



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000506385

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisverein Jena e.V., den Betrag für die von mir/uns gebuchten Freizeitaktivitäten von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisverein Jena e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Teilnehmer (Vorname / Name): _____

Kontoinhaber (Vorname / Name): _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

IBAN DE: ____|____|____|____|____|____

BIC: _____|____

Kreditinstitut: _____

Betrag: € _____

- Der Teilnahmebetrag soll eingezogen werden:
- einmalig als Gesamtbetrag, ca. 3 Wochen nach Rechnungslegung
 - jeweils in 2 gleichen Teilbeträgen, ca. 3 Wochen und 10 Wochen nach Rechnungslegung
 - Ich möchte den Betrag überweisen. Die Fälligkeit entnehme ich der Rechnung.

Ort/Datum, Unterschrift: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/werden uns der Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Kreisverein Jena e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.