

## Anmeldung



Das ist mein Name: \_\_\_\_\_



Das ist meine Adresse: \_\_\_\_\_

---



Das ist meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_



Das ist meine Handynummer: \_\_\_\_\_



Das ist meine E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

bitte (X)	Kurs-Nr.	Datum	Kurs-Stichwort
<input type="checkbox"/>	1	21. Juni 2022	Reutemühle Haustierhof, Überlingen
<input type="checkbox"/>	2	09. Juli 2022	Mittendrin fest, Überlingen
<input type="checkbox"/>	3	22. Juli 2022	Stammtisch "Capri Eiscafé & Pizzeria", Am Landungsplatz 2, Überlingen
<input type="checkbox"/>	4	12. August 2022	Lindauer Marionettenoper "Die Zauberflöte"
<input type="checkbox"/>	5	27. August 2022	Insel Mainau
<input type="checkbox"/>	6	17. September 2022	Singleparty Tanzschule No. 10

<input type="checkbox"/>	Ich habe einen Pflegegrad und kann über die Verhinderungspflege die Kosten der Kurse abrechnen.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte die Kurse über den Entlastungsbetrag abrechnen.
	Name der Pflegekasse _____ Adresse _____  Mitgliedsnummer: _____  Ich bevollmächtige die Ambulanten Dienste zur direkten Abrechnung mit meiner Pflegekasse. Sollte die Pflegekasse die Kosten nicht oder nur teilweise übernehmen, so verpflichte ich mich die restlichen Kosten als Selbstzahler zu übernehmen.
<input type="checkbox"/>	Ich erhalte keine Leistungen der Pflegekasse bzw. möchte die Kurse als Selbstzahler abrechnen.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte dieses Angebot im Rahmen des Ambulant Betreuten Wohnens wahrnehmen und zahle nur die Sachkosten.
<input type="checkbox"/>	Ich möchte das Angebot über Ehrenamtsstunden im Persönlichen Budget abrechnen.

---

Datum

---

Unterschrift