



# Anmeldung

Name des Angebots: \_\_\_\_\_

Wann: \_\_\_\_\_

Kosten: \_\_\_\_\_

## Anschrift

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- So möchte ich bezahlen:**
- Zusätzliche Betreuungsleistung
  - Ich zahle selbst
  - Ich stelle einen Antrag beim Sozialhilfeträger,  
weil ich nicht selbst bezahlen kann

**Was ich sonst noch sagen möchte:**

\_\_\_\_\_

**Für oben genannte Veranstaltung melde ich mich verbindlich an.**

Datum

Unterschrift