

Wichtige Informationen zur Anmeldung

Für die Anmeldung benutzen Sie bitte das Anmeldeformular. Es ist im Heft auf Seite 57 und auf der Homepage zu finden.

Eine Anmeldung muss immer schriftlich erfolgen. (Telefonische Reservierungen werden berücksichtigt.)

Das Anmeldeformular schicken Sie an folgende Adresse:

Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V.
Verwaltung OBA
Nordring 1
91154 Roth
verwaltung-oba@lebenshilfe-schwabach-roth.de

Sie erhalten von uns eine schriftliche Anmeldebestätigung (bis eine Woche vor der Veranstaltung). Auf der Teilnahmebestätigung werden alle wichtigen Informationen vermerkt!

Wir informieren Sie, wenn die Veranstaltung ausgebucht ist und wir Sie auf die Warteliste setzen werden.

Die Rechnung wird von uns nach der Veranstaltung an Sie verschickt.

Bei Anspruch auf Leistungen der Pflegekasse können wir die Rechnung direkt mit Ihrer Pflegekasse abrechnen. Besteht kein Anspruch auf Leistungen der Pflegekasse, stellen wir die Kosten privat in Rechnung.

Werden angemeldete Personen nicht fristgerecht abgemeldet oder erscheinen die Personen nicht zu der betreffenden Veranstaltung, müssen wir eine Ausfallgebühr von 35 € in Rechnung stellen.

Bei Freizeitangeboten entstandene Fotos werden von der Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V. verwendet. Falls Sie damit nicht einverstanden sind, müssen sie uns dies vor der Veranstaltung in schriftlicher Form mitteilen.

Datenschutz

Mit der Anmeldung zu einem Freizeit- oder Urlaubsangebot erklärt sich der Teilnehmer einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten (Anschrift, Telefon- bzw. Mobilfunknummer, E-Mail-Adresse und behinderungsspezifische Angaben) von der Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V. gespeichert und nach rechtlichen Vorgaben im Rahmen der Durchführung der Veranstaltung verarbeitet und übermittelt werden. Es werden nur persönliche Daten erhoben, die zur Sicherstellung der vereinbarten Leistungen erforderlich sind.

Wenn Sie uns erforderliche Informationen nicht mitteilen, kann die gewünschte Leistung eventuell nicht durchgeführt werden. Sie haben das Recht, Auskunft darüber zu verlangen, welche Daten über Sie bei uns gespeichert sind und zu welchem Zweck diese Speicherung erfolgt. Darüber hinaus können Sie unrichtige Daten berichtigen oder solche Daten löschen lassen, deren Speicherung unzulässig oder nicht mehr erforderlich ist. Sie haben das Recht auf Datenübertragbarkeit sowie auf Widerspruch erteilter Einwilligung. Außerdem haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde über die stattfindende Datenverarbeitung zu beschweren. Für uns ist das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht (**BayLDA www.lida.bayern.de**) zuständig.

Bei Unklarheiten können Sie sich jederzeit an unseren Datenschutzbeauftragten unter **datenschutz@lebenshilfe-schwabach-roth.de** wenden.

Einwilligung zur Bild- und Filmverarbeitung

Die Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., Ansbacher Str. 15, 91126 Schwabach und Werkstätte für behinderte Menschen Schwabach-Roth gGmbH, Berliner Str. 14, 91126 Schwabach (gemeinsam LH Schwabach/Roth) ist im Hinblick auf Öffentlichkeitsarbeit und zur Nutzung von Kommunikationsmöglichkeiten auf mediale Präsenz angewiesen.

Vor diesem Hintergrund und zum Zwecke der Veranschaulichung der Arbeit der LH Schwabach/Roth bedarf es der Veröffentlichung von Fotografien oder Videos im Intranet oder in Verbindung mit Jahresberichten, Artikeln, Faltblättern und auf der öffentlichen Präsentation des Unternehmens, z. B. in der Tagespresse, im Internet oder auf Social-Media-Plattformen, wie Instagram, Facebook o.Ä.:



Daher gebe ich

Name, Vorname:

meine Zustimmung, keine Zustimmung,

dass meine Bild- oder Filmdaten von der LH Schwabach/Roth ohne weitere Rück-sprache mit mir für mediale Zwecke verwendet oder in Printmedien abgedruckt bzw. in elektronischen Medien, die im Bezug zum Unternehmen stehen, präsentiert werden dürfen. Eine solche Veröffentlichung erfolgt selbstverständlich nur im Zusammenhang mit der LH Schwabach/Roth.

Über meine Widerrufsmöglichkeit wurde ich informiert.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzl. Betreuers/in
o. Vertretung, Teilnehmers/in

Anmeldeformular OBA Programm 2021

Teilnehmer/in

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon:

Mail:

- Ich fahre Rollstuhl E-Rollstuhl Rollator sonstiges
- sitzen im Fahrzeug ist ohne Rolli möglich

Assistenzleistungen:

(Gruppenassistenz wird pro Stunde immer abgerechnet)

- Einzlassistenz (wenn benötigt, bitte ankreuzen)
(wird zum FUD-Stundensatz: 19,-/17,- € abgerechnet)

Ich benötige Unterstützung bei:

Pflegegrad 1 2 3 4 5

Wie soll die Teilnahme abgerechnet werden?

- Verhinderungspflege (Abrechnung direkt mit der Pflegekasse)
- Entlastungsbetrag (Abrechnung direkt mit der Pflegekasse)
- Privat

Allergien/Lebensmittelunverträglichkeit/Anfallserkrankung oder epileptische Anfälle, Diabetes, etc.

Bitte aktuelles ärztl. Notfallblatt beilegen

Anmeldeformular OBA Programm 2021

an die

Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V.

OBA-Verwaltung

Nordring 1,

91154 Roth

Fax: 09171/9754- 44

verwaltung-oba@lebenshilfe-schwabach-roth.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Programmpunkte an:

(Bitte Nummern der Programmpunkte eintragen)

Die genauen Informationen zu jeder Veranstaltung bekommen Sie rechtzeitig von uns per Post zugeschickt.

- Die Teilnahmebedingungen des OBA-Programms erkenne ich an.
- Ich erkläre mich einverstanden, dass die notwendigen Daten, die für die Abwicklung erforderlich sind, an die jeweilige Einrichtung/Personen weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des gesetzl. Betreuers/in
o. Vertretung, Teilnehmers/in

Aufnahmeantrag Mitgliedschaft

Ich möchte in dem Verein „Lebenshilfe für Behinderte Schwabach-Roth e.V.“ Mitglied werden und bin bereit, einen Jahresbeitrag von Euro (*Mindestbeitrag 40,- EUR) zu zahlen.

- Eltern Angehörige Freundeskreis

Über diesen Aufnahmeantrag kann jeweils nur ein Ehepartner mit einer Stimmberechtigung Mitglied werden. Wenn der zweite Ehepartner ebenfalls eine Stimmberechtigung wünscht, muss ein eigener Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft ausgefüllt werden. Tragen Sie in diesem Formular bitte nur den vollständigen Namen der Person ein, die als Mitglied geführt werden möchte.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geb.-Datum: (freiwillige Angabe)

Telefon Nr.: (freiwillige Angabe)

*Bis zu 200,- EUR erkennt das Finanzamt den Kontoauszug als Spendenquittung an. Darüber hinaus wird Ihnen automatisch eine Spendenquittung zugesandt.

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur Datenverwendung finden Sie unter: www.lebenshilfe-schwabach-roth.de/helfen-und-spenden/



Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats: (bitte nachfolgende Felder ausfüllen)

DE58ZZZ00000405452
Gläubiger-Identifikationsnummer

Mitgliedschaft
Mandatsreferenz

Ich ermächtige die Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Schwabach-Roth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname:

Adresse, PLZ, Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE

Ort, Datum

Unterschrift