

## Anmeldung Freizeitschmiede in einfacher Sprache

Zu folgendem Angebot:				Datum des Angebots:	
Mein Nachname ist:			Mein Vorname ist:		
Mein Geburtsdatum ist der:			Meine Telefonnummer ist:		
Ich wohne in der Straße		Nr.:	Die Postleitzahl ist:	Der Ort heißt:	
Mein Bezugsmitarbeiter heißt: Die Telefo			onnummer der Gruppe ist:	Die Rechnung geht an:	
Meine Bezugsmitarbeiterin heißt: Ich wohne in			ne in dem Haus:	Meine Gruppe heißt:	
mit uns haben. Ma		ız. Bei ja o		Damit Sie einen so	hönen Tag
Ich habe einen				ja	nein
		Rollator		ja :-	nein
			Rollstuhl	ja :-	nein
Beim Spazierengehen muss ich mich einhaken				ja ia	nein nein
Beim Spazierengehen muss mich jemand an die Hand nehmen				ja ja	nein
Ich kann mich alleine in einen Bulli setzen				ja	nein
Ich brauche Hilfe um in den Bulli einzusteigen				ja	nein
Ich kann Treppen steigen				ja	nein
Ich habe noch andere Krankheiten.  Diese Krankheiten heißen:				ja	nein
Ich bekomme Essen über eine Magensonde				ja	nein
Ich darf trinken				ja	nein
Ich bekomme Wasser über eine Magensonde				ja	nein
Ort:			Meine Un	nterschrift	
Datum:					