



## Anmeldung Freizeitangebote „FreiZeitSpaß“ 2023

### **Persönliche Angaben (bitte komplett ausfüllen!)**

Name, Vorname der gesetzlichen Betreuungsperson : \_\_\_\_\_

Name, Vorname Teilnehmer/-in: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Teilnehmer/-in: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse Teilnehmer/-in: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse Betreuungsperson: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Wir möchten in den Newsletter aufgenommen werden.

Falls Pflegegrad vorhanden, Art der Beeinträchtigung: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mit dieser Anmeldung eine Kopie des Behindertenausweises, sowie des Impfnachweises mit.

**Preise der Angebote** entnehmen Sie bitte dem Katalog. Bei Fragen wenden Sie sich an **Clemens Marcus**,  
Festnetz: **02166 3997742** Diensthandy: **01578-8935342**, oder per Mail E-Mail: [c-b.marcus@lebenshilfe-mg.de](mailto:c-b.marcus@lebenshilfe-mg.de)

### **Betreuungsschlüssel:**

<b><u>Kurse:</u></b>	<b>Intensivb. 1:1</b>	<b>Betreuung 1:2</b>	<b>ohne Pflegegrad 1:5</b>
<input type="checkbox"/> <b>Spiel und Sport 1 (sonntags - 10x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Spiel und Sport 2 (sonntags - 8x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kochkurs 1 (sonntags - 4x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kochkurs 2 (sonntags - 4x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kunstkurs 1 (sonntags - 4x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kunstkurs 2 (sonntags - 4x)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **Ferienbetreuung:**

<input type="checkbox"/> <b>Osterferienspiele (03.04. - 06.04.2023)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Sommerferienspiele 1 (24.07. - 28.07.2023)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Sommerferienspiele 2 (31.07. - 04.08.2023)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Herbstferienspiele (09.10. - 13.10.2023)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Winterferienspiele (21.12. - 22.12.2023)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<u>Tagesausflüge:</u>	1:1	1:2	1:5
<input type="checkbox"/> 11.03.2023 - Disney on Ice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 01.04.2023 - Abenteuerspielplatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 12.04.2023 - Movie Park	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 13.04.2023 - Krefelder Zoo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 06.05.2023 - Schwimmtag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 27.06.2023 - Irrland Kvelaer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 28.06.2023 - Erlebnisbauernhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 29.06.2023 - Sporttag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 05.07.2023 - Bobbolandia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 07.07.2023 - Stadionführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 09.09.2023 - Fußballgolf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.10.2023 - Trampolinhalle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 05.10.2023 - Minigolf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 07.10.2023 - Spielparadies Ballorig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 31.10.2023 - Halloweenparty	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 04.11.2023 - Bowling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 10.11.2023 - St. Martinsfeier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 11.11.2023 - Kinonachmittag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 18.11.2023 - Rodeln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 02.12.2023 - Weihnachtsbäckerei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Auf Anfrage - Weihnachtsmärchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 16.12.2023 - Schlittschuhlaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Einzelbetreuung:

Wir sind an einer individuellen Einzelbetreuung interessiert und möchten darüber Informationen erhalten?

Ja  Nein

Gewünschte Betreuungszeit Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag  Samstag  Sonntag

Wünsche für die Betreuung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Anforderung an die Betreuungsperson:  weiblich  männlich  egal

Sonstiges: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Die erklären sich damit einverstanden, dass Ihre übermittelten Daten, wie z.B. Name, Anschrift, Telefonnummer, im System der Lebenshilfe Mönchengladbach Wohnen gGmbH, des Lebenshilfe e.V. und innerhalb der jeweiligen Einrichtungen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre Daten werden nicht für andere Zwecke verwendet oder



an Dritte weitergegeben.

Die Vorkehrungen zur Datensicherung entsprechen dabei stets dem aktuellen Stand der Technik.

Ihre Einwilligungserklärung können Sie jederzeit widerrufen. Hierzu wenden Sie sich bitte schriftlich an uns.

Mit der Anmeldung ist das Angebot verbindlich gebucht und wird, sofern Sie nicht Selbstzahler sind, am Ende jedes Monats der Pflegekasse über die Budgets „zusätzliche Betreuungsleistungen/Entlastungsbetrag“ oder „Verhinderungspflege“ (auch bei Abwesenheit der gemeldeten Teilnehmer\*innen) in Rechnung gestellt. Ein entsprechender Beleg ist zu quittieren. Durch die Lebenshilfe verursachte Ausfälle werden selbstverständlich nicht in Rechnung gestellt. Eine Abtretungserklärung, die uns berechtigt, direkt mit der Kasse abzurechnen, ist ebenfalls beigelegt und zu unterzeichnen, wenn dies gewünscht ist.

Mit der Unterschrift erkläre ich, dass mir bekannt ist, dass ich für die entsprechenden Anträge bei der Pflegekasse sowie die Überwachung der entsprechenden Budgets selbst verantwortlich bin und erkläre mich einverstanden, Beträge die wegen Überschreitung von Budgets, fehlender Anträge oder Berechtigungen nicht von der Kasse erstattet werden sollten, selbst zu zahlen.

Der Veranstalter weist ausdrücklich darauf hin, dass er Angebote für Menschen mit Handicap durchführt. Toleranz und Einfühlungsvermögen in die Angebotsgruppen, sowie genaue, vollständige und richtige Angaben vom Teilnehmer (bzw. seinem gesetzlichen Vertreter) beim Anmeldeverfahren werden vorausgesetzt. Die Lebenshilfe behält sich vor, aus sachlich berechtigten, erheblichen und nicht vorhersehbaren Gründen eine Änderung der Katalogangaben zu erklären, über die der/die gesetzliche Betreuer/-in selbstverständlich informiert wird.

Der Veranstalter behält sich vor, das Angebot auf Kosten des Teilnehmers abzuberechnen, wenn er sich oder andere in Gefahr bringt und eine Betreuung nicht mehr möglich ist. Der Teilnehmer kann jederzeit von Angeboten zurücktreten. Maßgeblich ist der Eingang der schriftlichen Rücktrittserklärung. Tritt der Teilnehmer vom Vertrag zurück bzw. tritt der Teilnehmer ohne vom Vertrag zurückzutreten, ein Angebot nicht an, werden wie auf Katalogseite X beschriebenen Ausfallgebühren in Rechnung gestellt.

Ich/wir wurde/n darüber unterrichtet, dass die zur Begleitung/Betreuung eingesetzten Mitarbeiter\*innen über keine spezifischen medizinisch – pflegerischen Fachkenntnisse verfügen und diese nicht in der Durchführung lebensrettender Maßnahmen geschult sind. Daher können die eingesetzten Begleiter\*innen beim Auftreten kritischer, lebensbedrohlicher Zustände eigenständig weder lebensrettende Maßnahmen einleiten oder durchführen. Sie können bis zum Eintreffen des Notarztes nur 1. Hilfe leisten.

Ich/wir möchte/n dennoch, dass die oben genannte Person an Freizeitaktivitäten der Lebenshilfe MG teilnimmt, auch wenn die Betreuung durch fachlich nicht ausgebildete Hilfskräfte erfolgt.

Hiermit erlaube ich, dass Fotos des Teilnehmers in den Angeboten gemacht werden dürfen. Dies ist keine Einverständnis zur Veröffentlichung,

Ich erlaube nicht, dass Fotos des Teilnehmers gemacht werden dürfen.

Der Teilnehmer ist bereits Mitglied der Lebenshilfe Mönchengladbach e.V. oder möchte Mitglied werden.

Der Teilnehmer ist kein Mitglied der Lebenshilfe Mönchengladbach e.V. & möchte es auch nicht werden.

Abrechnung über die Krankenkasse. (eine aktuelle Abtretungserklärung ist verpflichtend)

Bitte bei der Pflegekasse erfragen!

Restbudget Entlastungsleistungen 2022\*: \_\_\_\_\_

Entlastungsleistungen 2023: \_\_\_\_\_

Verhinderungspflege 2023: \_\_\_\_\_

beantragt  genehmigt (Bitte Nachweis beilegen)

Die anfallenden Gesamtkosten sollen privat abgerechnet werden.

Der Teilnehmer ist bereits vollständig gegen COVID-19 geimpft.

Der Teilnehmer ist noch nicht gegen COVID-19 geimpft.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift



## Abtretungserklärung/Anerkennung der Budgetverantwortung

Ich erkläre mich einverstanden damit, dass die mit der

Lebenshilfe Mönchengladbach Wohnen gGmbH  
Gemeinnützige GmbH  
Bödikerstr. 74  
41238 Mönchengladbach

vereinbarten Betreuungsleistungen für

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versichertennr.: \_\_\_\_\_

direkt mit der Kasse/Versicherung abgerechnet werden.

Die Leistungen sollen über folgende(s) Budget(s) abgerechnet werden:

Zusätzliche Betreuungsleistungen (§ 45 b, SGB XI)

Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI)

\_\_\_\_\_

Durch die Gesetzgebung (Pflegestärkungsgesetz) haben Leistungsempfänger\*innen erweiterte Möglichkeiten der Abrechnung. Dies führt dazu, dass die Lebenshilfe als Leistungserbringer den Stand des Budgets aufgrund anderweitiger Nutzung nicht mehr vollständig überblicken kann, hierfür ist der Leistungsnehmer/die Leistungsnehmerin selbst verantwortlich. Die Lebenshilfe gibt gerne eine grobe Übersicht über die Abrechnungsmöglichkeiten. Eine Einsicht über das noch vorhandene Budget ist bei der Pflegekasse möglich.

Dies entbindet mich jedoch nicht von der Verpflichtung, wegen fehlender Anträge, Berechtigung oder Budgetüberschreitungen evtl. nicht gezahlte Rechnungen selbst zu tragen.

Sollte die Pflegekasse aus anderen, nicht weiter aufgeführten Gründen, eine Zahlung ablehnen, verpflichte ich mich die Rechnung ebenfalls selbst zu tragen.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift