



Einladung zur „Ladies-Night“ im Treffpunkt Mensch

Hello Ladies,

hier sind die neuen Termine für das 1. Halbjahr 2017, laßt uns gemeinsam wieder jedes 4. Wochenende im Monat die Korken knallen.

| WO ? | Im Treffpunkt Mensch |
|---------------------|---|
| 28.01. - 29.01.2017 | „Raclette und Beauty-Abend“ Eigenanteil 15,-- Euro (17.00 Uhr – 12.00 Uhr) |
| 25.02. – 26.02.2017 | „Kino“ Eigenanteil 15,-- Euro (17.00 Uhr – 12.00 Uhr) |
| 25.03. – 26.03.2017 | „Das perfekte Dinner“ Eigenanteil 15,-- Euro (17.00 Uhr – 12.00 Uhr) |
| 22.04. – 23.04.2017 | „Bowling 2000“ (Alternativ: Minigolf) Eigenanteil 20,-- Euro (17.00 Uhr – 12.00 Uhr) |
| 27.05. – 28.05.2017 | „Ladies-Maiausflug“ Eigenanteil 15,-- Euro (15.00 Uhr – 12.00 Uhr) |
| 17.06. – 18.06.2017 | „Volksfest“ Eigenanteil 15,-- Euro (16.00 Uhr – 12.00 Uhr) |

Wir hoffen, dass Ihr Euch zahlreich anmeldet, wir freuen uns schon sehr auf Euch.

Ganz liebe Grüße und bis bald!

Eure Tamara und Vivien

P.S. Taschengeld:

Taschengeld ist eine individuelle Entscheidung, je nach geplanter Aktivität solltest du etwa 15,-- Euro dabei haben.

Kosten:

Der Eigenanteil beträgt Euro 15,-- pro Veranstaltung (außer am 22./23.04.17).

Die Betreuungskosten können über die Zusätzlichen Betreuungsleistungen/Urlaubs- und Verhinderungspflege und bei Übernachtung über die Kurzzeitpflege abgerechnet werden.

Anmeldung:

Per Post oder Email über das Anmeldeformular an
TreffpunktMensch@Lebenshilfe-aschaffenburg.de
oder Fax 06021 – 306824

Anmeldeformular:

Hiermit melde ich meine Tochter (Name, Anschrift und Tel-Nr.)

verbindlich für folgende Ladies-Night-Tage im Treffpunkt Mensch (TPM) an.

| | | | Hin | Zurück |
|--------------------------|---------------------|------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 28.01. – 29.01.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 25.02. – 26.02.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 25.03. – 26.03.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 22.04. – 23.04.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 27.05. – 28.05.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | 17.06. – 18.06.2017 | Fahrdienst | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Abgerechnet werden soll über:

(WICHTIG! Bitte unbedingt ankreuzen)

Zusätzliche Betreuungsleistungen

Urlaubs- und Verhinderungspflege

Kurzzeitpflege

| |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

Beachten Sie, dass der Antrag auf Kurzzeitpflege vorab bei der Krankenkasse gestellt und bewilligt wird.

Nach Eingang dieses Formulars erhalten Sie eine Bestätigung.

Ort, Datum

Unterschrift