**Anmeldung**

**„Spazier-Gang vor Ort“**

Hiermit melde ich mich für den „Spazier-Gang vor Ort“ an /

Hiermit melden wir uns für den „Spazier-Gang vor Ort“ an:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Anschrift: |       |
| E-Mail: |       | **[ ]**  bekannt |
| An diesem Wochen-Tag: |       |
| Um diese Zeit: |       |
| Das möchte ich machen /Das möchten wir machen: |       |

Die OBA meldet sich dann um alles Weitere zu besprechen:

* Wann werdet Ihr abgeholt?
* Wer kommt zu Euch?

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift der/des Teilnehmenden | Unterschrift des (gesetzl.) Betreuers |
| 7       | 7       |

**Anmeldung**

**„Abend-Essen vor Ort“**

Hiermit melde ich mich für das „Abend-Essen vor Ort“ an /

Hiermit melden wir uns für das „Abend-Essen vor Ort“ an:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Anschrift: |       |
| E-Mail: |       | **[ ]**  bekannt |
| An diesem Wochen-Tag: |       |
| In diesem Restaurant: |       |

Die OBA meldet sich dann um alles Weitere zu besprechen:

* An welchem Tag (Datum) gehen wir mit Euch essen?
* Wer kommt zu Euch?

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift der/des Teilnehmenden | Unterschrift des (gesetzl.) Betreuers |
| 7       | 7       |

🡪 bitte wenden



**Anmeldung**

**„Pizza-Essen / Montags-Essen“**

Hiermit melde ich mich für die folgenden Essen an /

Hiermit melden wir uns für die folgenden Essen an:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Name, Vor-Name: |       |
| Anschrift: |       |
| E-Mail: |       | **[ ]**  bekannt |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **[ ]**  | Donnerstag,  | 15. Oktober | Steinhöring |
| **[ ]**  | Donnerstag,  | 22. Oktober | Ebersberg |
| **[ ]**  | Dienstag,  | 03. November | Eglharting |
| **[ ]**  | Donnerstag,  | 12. November | Zorneding |
| **[ ]**  | Mittwoch,  | 09. Dezember | Steinhöring |
| **[ ]**  | Donnerstag,  | 17. Dezember | Eglharting |

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschrift der/des Teilnehmenden | Unterschrift des (gesetzl.) Betreuers |
| 7       | 7       |

**Bitte zurücksenden an:**



Kreisverband Ebersberg

Offene Behindertenarbeit

Zur Gass 5

85560 Ebersberg

Telefax: 0 80 92 / 20 95-20

E-Mail: nanasi@kvebersberg.brk.de oder

 kraemer@kvebersberg.brk.de

****

****