OBA-Logo**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 |

OBA-Logo**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

OBA-Logo

**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:**

BRK-Logo

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

****

****