

ANMELDUNG VERANSTALTUNGSANGEBOT

Bitte vollständig ausfüllen und an uns zurück schicken!

Oktober 2026 — Januar 2027

- | | |
|--|--------------|
| ☐ Feierabendgruppe Bauwa Downtown | 09. 10. 2026 |
| ☐ SAU-Kirbe in Wendelsheim | 10. 10. 2026 |
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 16. 10. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 17. 10. 2026 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 23. 10. 2026 |

- | | |
|--|--------------|
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 06. 11. 2026 |
| ☐ Schwillehof | 13. 11. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 14. 11. 2026 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 27. 11. 2026 |
| ☐ Weihnachtsbäckerei | 28. 11. 2026 |

- | | |
|--|--------------|
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 04. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtsmarkt Esslingen  | 05. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtsmarkt Reutlingen | 11. 12. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 12. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachten auf dem Schwillehof | 18. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtzirkus Reutlingen | 22. 12. 2026 |

- | | |
|---|--------------|
| ☐ Bowling und gemeinsam Essen | 15. 01. 2027 |
| ☐ Schwimmen | 16. 01. 2027 |
| ☐ Schwillehof | 22. 01. 2027 |
| ☐ Tigers Tübingen gegen Eisbären Bremerhaven | 23. 01. 2027 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 29. 01. 2027 |

- | | |
|---|------------------------|
| ☐ Dienstagstreff | Regelmäßig wöchentlich |
|---|------------------------|

SCHRITTE ZUR ANMELDUNG

1 Anmeldeformular ausfüllen - alle Angaben zur Person und Bezahlungsart vollständig an uns weitergeben. Sie schicken den Anmeldezettel an unsere Postadresse:

- + per Post
- + per Hauspost
- + per E-Mail

2 Rückmeldung - in der Woche vor der Veranstaltung geben wir jedem Teilnehmer eine Rückmeldung

- + an die Arbeitsgruppe Werkstatt (Feierabendgruppe)
- + an die Wohnhausgruppe
- + an die Angehörigen

Bei Tagesausflügen enthält die Rückmeldung eine ungefähre Abholzeit.

3 Anmeldung für zu Hause ausfüllen - Anmeldeformular als Erinnerungstütze daheim behalten.

4 Abmeldung - wer nicht kommen kann **muss mind. eine Woche vorher** Bescheid sagen. Wer nicht abgesagt hat, bekommt eine Rechnung.

Im Falle einer kurzfristigen Abmeldung innerhalb von 7 Tagen vor einem Quartalsangebot aufgrund Krankheit etc. wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 50 % des Angebotspreises erhoben.

Auf der Rückseite des Anmeldeformulars für zu Hause stehen noch einmal alle wichtigen Informationen zur An- und Abmeldung.

Offene Hilfen/ Familienunterstützender Dienst

Assistenzentrum Tübingen
Reutlingerstraße 12
72072 Tübingen

Telefon

07071- 920 595 - 30/34/33

E-mail

offene.hilfen@freundeskreismensch.de


Rückseite beachten



ANMELDUNG VERANSTALTUNGSANGEBOT

Oktober 2026 — Januar 2027



- | | |
|--|------------------------|
| ☐ Feierabendgruppe Bauwa Downtown | 09. 10. 2026 |
| ☐ SAU-Kirbe in Wendelsheim | 10. 10. 2026 |
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 16. 10. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 17. 10. 2026 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 23. 10. 2026 |
| | |
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 06. 11. 2026 |
| ☐ Schwillehof | 13. 11. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 14. 11. 2026 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 27. 11. 2026 |
| ☐ Weihnachtsbäckerei | 28. 11. 2026 |
| | |
| ☐ Bowling und gemeinsam essen | 04. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtsmarkt Esslingen  | 05. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtsmarkt Reutlingen | 11. 12. 2026 |
| ☐ Schwimmen | 12. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachten auf dem Schwillehof | 18. 12. 2026 |
| ☐ Weihnachtszirkus Reutlingen | 22. 12. 2026 |
| | |
| ☐ Bowling und gemeinsam Essen | 15. 01. 2027 |
| ☐ Schwimmen | 16. 01. 2027 |
| ☐ Schwillehof | 22. 01. 2027 |
| ☐ Tigers Tübingen gegen Eisbären Bremerhaven | 23. 01. 2027 |
| ☐ Hüttengaudi Werkstattzentrum Gomaringen | 29. 01. 2027 |
| | |
| ☐ Dienstagstreff | Regelmäßig wöchentlich |

Rückseite beachten

ANMELDEFORMULAR

Veranstaltungsprogramm Oktober 2026 - Januar 2027

Vorname und Name		Geburtsdatum
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
E-mail	Mobiltelefon	Telefon
		☐ Rollstuhlfahrer*in ☐ Rollator
Pflegegrad	Arbeitsstelle, Ort	
Für Wohnheimbewohner*innen: Wohnheimgruppe/ Mitarbeiter*innen		
E-mail Wohnheimgruppe (bitte ausfüllen!)		Telefon
Name des/der gesetzlichen Betreuer*in		
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort Telefon
Ich bezahle:		Pflegegrad: (bitte ankreuzen!)
☐ über Verhinderungspflege §39 SGB XI		☐ bei 1 - 2 120,- € pro Tag
☐ Entlastungsbetrag §45 SGB XI		☐ bei 3 - 4 145,- € pro Tag
☐ als Selbstzahler		☐ bei 5 155,- € pro Tag
Datum	Unterschrift Teilnehmer*in / gesetzliche Vertreter*in	

