

Anmeldung Familienerholung NRW

für eine Erholung in einer Familienferienstätte

Diakonie
Ruhr-Hellweg

Wir gehen mit.

Ich suche ein Reiseangebot für:

- Osterferien
 Sommerferien
 Herbstferien
 Winterferien
 egal

Möglicher Reisezeitraum:

Vom _____

bis _____

Wunschort:

Freie Wohlfahrtspflege NRW



gefördert von

Rechnungsanschrift: (Teilnehmer*in 1)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ weibl. männl.
div.

Straße _____ Telefon _____

Postleitzahl _____ Ort _____ Mobiltelefon _____ Konfession _____

E-Mail-Adresse: _____

Angehörige, im Notfall zu benachrichtigen (Name und Telefon-Nr.):

Ich möchte gerne den Newsletter des Reisedienstes erhalten.

Angehörige, die an der Freizeit teilnehmen:

Name Teilnehmer*in 2 _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
			div. <input type="checkbox"/>	
Name Teilnehmer*in 3 _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
			div. <input type="checkbox"/>	
Name Teilnehmer*in 4 _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
			div. <input type="checkbox"/>	
Name Teilnehmer*in 5 _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
			div. <input type="checkbox"/>	
Name Teilnehmer*in 6 _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>
			div. <input type="checkbox"/>	

Zusätzliche Informationen (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten o.ä.):

Ich/wir benötigen:

- Kinderbett
 Hochstuhl

Rücksendung per Post an:

Diakonie Ruhr-Hellweg e.V.
Reisedienst
Nicolaistraße 2
59423 Unna

oder per E-Mail an:

antrag@familienerholung-nrw.de

Bitte beilegen:

- Antragsformular
- Nachweise
z.B. Kopien von Leistungsbewilligungen (z.B. Wohngeld, SGBII),
Steuerbescheid, Schwerbehindertenausweis)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich und/oder meine Angehörigen körperlich und geistig in der Lage bin/sind, an dem Programm der Familienerholung NRW teilzunehmen.

Datum _____

Unterschrift _____