



Gemeinsam Gutes tun  
1991 – 2024 // 33. Geburtstag

## Rückmeldung bis 31. Juli 2024

per Post: Elterninitiative für Menschen mit Behinderung, Rilkestraße 16, 08525 Plauen  
per Fax: (03741) 7 19 74 12  
per E-Mail: freizeitclub@elterninitiative.info  
per WhatsApp 037417197450

Name: ..... Telefon: .....

Adresse: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

### Gemeinsam Spaß haben - Workshops

- W1 // Selbstbehauptung // 10 – 15 Uhr
- W2 // Anfänger-Kurs für DJ's // 13 – 15 Uhr
- W3 // Trommelrhythmen // 10 – 15 Uhr
- W4 // Chor // 10 – 15 Uhr
- W5 // Zumba // 10 – 15 Uhr
- W6 // Entdecke Dich neu // 13 – 15 Uhr

Wenn mein Lieblings-Workshop schon belegt ist, interessiert mich auch W \_\_\_\_ .

### Gemeinsam lernen - Bildungsangebote

- B1 // »Wer loslässt, hat wieder die Hände frei...« // 10 – 15 Uhr
- B2 // Entspannung mit Yoga // 10 – 12 Uhr
- B3 // Bogenschießen // 10 – 15 Uhr
- B4 // Die gesetzliche Betreuung // 10 – 12 Uhr

Wenn mein Lieblings-Bildungsangebot schon belegt ist, interessiert mich auch B \_\_\_\_ .

### Gemeinsam feiern

Ich nehme / Wir nehmen teil

- 16 Uhr am Festakt mit \_\_\_\_ Person/en

## Anmeldung für FeD vor Ort am 24. August 2024

In der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Name, Vorname, geb.	
Anschrift, Telefon	

Im Notfall zu erreichen
Benötigte Medikamente und Einnahmezeit:
Besonderheiten, Unverträglichkeiten:
Epilepsie <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Allergien <input type="checkbox"/> .....
Notfallmedizin:
Besonderer Unterstützungsbedarf (z.B. Essen, Pflege, Mobilität etc.)
Ich benutze eine/n: Rollstuhl: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Sonstige Gehhilfe: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

**Unsere FeD – Mitarbeitenden werden sich mit Ihnen in Verbindung setzen, um die Betreuung bei uns abzusprechen.**