

***Stiftung Liebenau Teilhabe***  
***Anmeldeformular zu Ferienspielen Salem 2026***

**Empfänger:**

Stiftung Liebenau, Ellen Rechtsteiner, Schlossseeallee 20, 88682 Salem

**Angaben zum teilnehmenden Kind und der Eltern**

Name/Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_

Name/Vorname der Eltern:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Telefon Eltern: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

|                          | Ja  | Nein |                 |
|--------------------------|-----|------|-----------------|
| Schwerbehindertenausweis | ___ | ___  |                 |
| Wertmarke                | ___ | ___  |                 |
| Merkzeichen "B"          | ___ | ___  |                 |
| Pflegegrad               | ___ | ___  | Grad (1-5) ____ |

**Besonderheiten, die für die Begleitperson wichtig sind:**

(z.B. Epilepsie, Diabetes, Allergien, Betreuungsbedarf, Rollstuhl)

---

---

---

---

---

---

---

**Foto – Erlaubnis**

Die Stiftung Liebenau Teilhabe gemeinnützige GmbH und Aktion Mensch darf Fotos, auf denen ich als KursteilnehmerIn zu sehen bin, zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit und Werbung in Printmedien und im Internet verwenden.

**Damit bin ich** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ **Einverstanden** (Fotos von mir als KursteilnehmerIn dürfen veröffentlicht werden)
- ☐ **nicht einverstanden** (Fotos von mir als KursteilnehmerIn dürfen nicht veröffentlicht werden)

**Hiermit melde ich mein Kind verbindlich an.**

**Datum / Unterschrift:**

---