

Anmeldebogen für das CeBeeF Ferienprogramm 2025



Name: _____

Geburtstag: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Notfallnummer: _____

Grad der Behinderung _____ B? Wertmarke? Die Blaue?

Ich habe folgende Erkrankungen/Behinderungen: _____

Ich benötige in folgenden Bereichen Unterstützung: _____

Ich muss während der Ferienwoche täglich zur Einnahme folgender Medikamente erinnert werden:
(Medikamentenplan beifügen) _____

Ich habe folgende Allergien: _____

Ich möchte mich für folgende Ausflüge der CeBeeF-Ferienwoche vom 28.07.2025 - 01.08.2025 verbindlich anmelden. Bitte ankreuzen:

Lingen Schiffstour auf der Ems / Lookentor (50€)

Tag am Asaee in Ibbenbüren (35€)

Tag im Freizeitpark Hellendoorn (60€)

Burg Steinfurt Schloss + Bagnonpark / Kreislehrgarten mit Führung (40€)

Zoo Rheine ODER Minigolfen im Stadtpark / Grillen in der Thiemauer (40€)

An folgenden Tagen habe ich keine Zeit _____.

Welche Aktion an welchem Wochentag stattfindet, wird erst eine Woche vorher bekannt gegeben.

Ich erkläre mich mit der Anmeldung einverstanden, das volle Risiko für die Teilnahme an der Ferienwoche selbst zu tragen. Ich bin einverstanden, dass der CeBeeF e.V. meine Stammdaten erhebt und speichert.

Da wir während der Woche gerne auch viele Fotos für unsere Räumlichkeiten und einem Zeitungsartikel machen möchten, bitte ich noch um Zustimmung der Vereinbarung zur Nutzung von Fotoaufnahmen.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in oder Betreuer/in
