

MUSIK FÜR ALLE

Ab dem 09. September 2024

“Grenzenlose Klänge – Inklusive Musikerlebnisse in Rösrath”

Eddy Ebeling (Vollblutmusiker und Sänger) führt, dirigiert, singt und begeistert Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit und ohne Behinderung durch das Kursangebot.

Trommeln für ALLE jung gebliebenen
und jüngeren Menschen.

Zeit: **Montags** von **17:00 – 18:00 Uhr**



Trommeln und Percussion für ALLE

Tauche ein in die Welt der Trommeln und erlebe musikalische Inklusion in ihrer besten Form.

Zeit: **Montags** von **18:15 – 19:15**

Gesang für Stimmenvielfalt

Entdecke die Freude am gemeinsamen Singen in einer vielfältigen Gruppe.

Zeit: **Montags** von **19:30 – 20:30**

Informationen zur
Anmeldung hier:

Telefon: 02205 - 89 47 13
mail@lebenshilfe-rbk.de

Teilnahmebetrag: 92,50€ pro Jahr. (Kann über den Entlastungsbetrag oder die
Verhinderungspflege finanziert werden)

Ort: Freizeitraum im Wohnhaus Pannhof, Carl-Orff-Str. 8 in 51503 Rösrath

ANMELDEFORMULAR FÜR DIE GRUPPENANGEBOTE



Offene Hilfen

Familienunterstützender Dienst
Schul- und Kindergartenbegleitung
Ferien- und Freizeitangebote

Lebenshilfe für Menschen mit Behinderung
e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis
Offene Hilfen
Postfach 20 02 63
51497 Rösrath

ACHTUNG:
Neue Teilnahmebedingungen!
Fortlaufende Teilnahme!
Beendigung der Teilnahme
bedarf der Kündigung!

➔ **Ich melde** ☐ mich ☐ meine Tochter/meinen Sohn ☐ meine/-n Betreute/-n an:

Name		Vorname	Geburtsdatum
Straße		PLZ/Ort	
Telefon	Telefon mobil	E-Mail	
Pflegegrad	seit	Pflegekasse	Versicherungsnummer

Merkzeichen Schwerbehindertenausweis ☐ G ☐ aG ☐ B ☐ H
Rollstuhlfahrer/-in: ☐ ja ☐ nein ☐ zeitweise
Einzelbegleitung: ☐ ja ☐ nein
Name, Vorname und Anschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen
Betreuung:

➔ **für folgende/-s Gruppenangebot/-e:**

1. Angebot

2. Angebot

➔ **Voraussetzung für die Nutzung der Gruppen ist die Mitgliedschaft in der Lebenshilfe!**

- ☐ Ich bin Mitglied der Lebenshilfe e.V. Rheinisch-Bergischer Kreis
☐ Ich möchte Mitglied werden

➔ **Ich rechne ab über:**

- ☐ Verhinderungspflege und/oder ☐ Entlastungsbetrag ☐ private Rechnung

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

RÜCKTRITT DURCH DEN/DIE TEILNEHMER/-IN:
Der Austritt kann zum Ende eines Halbjahres (30.06./31.12.) unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen schriftlich an die Lebenshilfe erfolgen. Dem austretenden Mitglied steht kein Anspruch auf Rückzahlung überzahlter Beiträge zu.

RÜCKTRITT DURCH DIE LEBENSSTILF:
Fallen im Laufe des Kalenderjahres mehr als vier Termine auf Grund einer Absage durch die Lebenshilfe aus, so können auf Antrag durch den/die Teilnehmer/-in, die Kosten für die ausgefallenen Termine erstattet werden.

Die Lebenshilfe behält sich vor, eine/n Teilnehmer/-in auf Kosten der Erziehungsberechtigten/der gesetzl. Betreuung nach Hause zu schicken bzw. von dem Veranstaltungsort abholen zu lassen, wenn diese Person die Veranstaltung auf Dauer erheblich stört, so dass eine weitere Teilnahme für die übrigen Teilnehmer/-innen nicht mehr zumutbar ist.

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne sie verbindlich an.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift der Sorgeberechtigten/der gesetzlichen Betreuung

X _____
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Sie können uns auch faxen: **02205.89 47 14** oder mailen: **mail@lebenshilfe-rbk.de**