

Jahr: 2020

**Allgemeines**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Führerschein:  ja  neinBuserfahrung (Fahren eines 9-Sitzer-Busses):  ja  neinIch würde auf der Reise Bus fahren:  ja  neinFahrtauglichkeitsprüfung bei der Lebenshilfe:  ja  nein

Beruf/z.Zt. ausgeübte Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Erfahrungen mit Menschen mit Behinderungen:  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Gibt es Tätigkeiten, die Sie nicht ausführen können (z.B. schweres Heben)?

---

Haben Sie den Fragebogen zur nebenamtlichen Tätigkeit bereits ausgefüllt und an der Grundunterweisung teilgenommen?  ja  nein

Wenn Sie im Familienentlastenden Dienst tätig sind, sprechen Sie mit den Familien Ihre gewünschten Reisen ab und klären Sie unbedingt eventuelle Vertretungen!

**Für folgenden Freizeiten melde ich mich als Begleiter/in verbindlich an:**1. Ort/Termin: \_\_\_\_\_  und /  oder2. Ort/Termin: \_\_\_\_\_  und /  oder3. Ort/Termin: \_\_\_\_\_  und /  oder4. Ort/Termin: \_\_\_\_\_  und /  oder5. Ort/Termin: \_\_\_\_\_  und /  oder

6. Ort/Termin: \_\_\_\_\_

Bestehen besondere Ernährungsgewohnheiten?  ja  nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Daten für die Organisation der Ferienfreizeiten im Rahmen der gesetzlichen Regelungen verarbeitet werden. Die Daten werden vertraulich behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte Diese Erklärung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift