



Offene Hilfen gGmbH der
Lebenshilfe
Ludwigshafen/Rhein

Offene Hilfen gGmbH
der Lebenshilfe Ludwigshafen

Rheinhorststr. 22
67071 Ludwigshafen
Tel.: 0621 / 300 128-61, -71
Fax: 0621 / 300 128-66
freizeitangebote@lebenshilfe-lu.de
www.lebenshilfe-lu.de

ABMELDEFORMULAR

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon / Email:

Geburtsdatum:

Ich melde mich von folgenden ANGEBOTEN BZW. REISEN verbindlich ab:

Angebots-Nr.	Angebotstitel	Ich benötige keinen Fahrdienst mehr	Ich benötige keine Einzelbetreuung mehr
21/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
21/	<input type="text"/>	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Grund:

Ein ärztliches Attest habe ich beigefügt (notwendig bei Reisen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die oben ausgefüllte Absage.
Zudem bestätige ich, dass ich die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** zur Kenntnis genommen und akzeptiert habe. Falls **Stornogebühren** anfallen, bin ich darüber informiert, dass ich für diese selbst aufkommen muss.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift, Kunde

Unterschrift, gesetzlicher Vertreter