

Anmeldung Familienerholung NRW

für 1 Woche (6 Übernachtungen) in einer Familienferienstätte

Ich suche ein Reiseangebot für:

- Sommerferien
- Herbstferien
- egal

Möglicher Reisezeitraum:

Vom _____

bis _____

Freie Wohlfahrtspflege NRW



gefördert von

Ministerium für Kinder, Familie,
Flüchtlinge und Integration
des Landes Nordrhein-Westfalen



Rechnungsanschrift: (Teilnehmer*in 1)

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Straße _____

Telefon _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Mobiltelefon _____

Konfession _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich möchte gerne
den Newsletter des
Reisedienstes erhalten.

Angehörige, im Notfall zu benachrichtigen (Name und Telefon-Nr.):

Angehörige, die an der Freizeit teilnehmen:

Name Teilnehmer*in 2 _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Name Teilnehmer*in 3 _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Name Teilnehmer*in 4 _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Name Teilnehmer*in 5 _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Name Teilnehmer*in 6 _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

weibl. männl.

div.

Zusätzliche Informationen (z.B. Lebensmittelunverträglichkeiten o.ä.):

Ich/wir benötigen:

- Kinderbett
- Hochstuhl

Rücksendung per Post an:

Diakonie Ruhr-Hellweg e.V.
Reisedienst
Nicolaistraße 2
59423 Unna

oder per E-Mail an:

antrag@familienerholung-nrw.de

Bitte beilegen:

- Antragsformular
- Nachweise

z.B. Kopien von Leistungsbewilligungen (z.B. Wohngeld, SGBII),
Steuerbescheid, Schwerbehindertenausweis

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich und/oder meine
Angehörigen körperlich und geistig in der Lage bin/sind, an dem
Programm der Familienerholung NRW teilzunehmen.

Datum _____

Unterschrift _____