

# ANMELDUNG

für die Freizeit der ARGE Offene Behinderten Arbeit in

**Bayerischer Wald**  
vom 09.08. – 14.08.2026

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Behinderung:  ja  nein

Art der Behinderung/Erkrankung: \_\_\_\_\_

Pflegegrad

Rollstuhl:  ja  nein

Kann umgesetzt werden  ja  nein

Hilfe nötig bei:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

# ANMELDUNG

für die Freizeit der ARGE Offene Behinderten Arbeit in

**Bayerischer Wald**  
vom 09.08. – 14.08.2026

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Behinderung:  ja  nein

Art der Behinderung/Erkrankung: \_\_\_\_\_

Pflegegrad

Rollstuhl:  ja  nein

Kann umgesetzt werden  ja  nein

Hilfe nötig bei:

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift