

Anmeldeformular OBA Günzburg

Freizeit-Programm Juli bis Dezember 2015

Ich melde mich / meinen Angehörigen / Betreuten verbindlich

für die folgenden Angebote an:

Bitte ankreuzen	Eintägige Angebote	Datum
<input type="checkbox"/>	Butter-Brezel-Jazz Leipheim	5.7.2015
<input type="checkbox"/>	Augsburger Zoo	18.7.2015
<input type="checkbox"/>	Sky-Walk Allgäu	8.8.2015
<input type="checkbox"/>	Jakobs-Wegle Hürben	12.9.2015
<input type="checkbox"/>	Alm-Abtrieb Immenstadt	19.9.2015
<input type="checkbox"/>	Skyline Park	26.9.2015
<input type="checkbox"/>	Schiff-Rund-Fahrt Bodensee	3.10.2015
<input type="checkbox"/>	Kaiser-Burg Nürnberg	17.10.2015
<input type="checkbox"/>	Konzert: Fettes Brot im Roxy Ulm	21.10.2015
<input type="checkbox"/>	Disco Roxy	13.11.2015
<input type="checkbox"/>	Schwimm-Bad Wonnemar in Neu-Ulm	27.11.2015
<input type="checkbox"/>	Weihnachts-Markt Stuttgart	12.12.2015
Urlaubs-Angebote		
<input type="checkbox"/>	Stadt-Reise nach Kempten	6. bis 8.11.2015

Bitte umblättern und weiter ausfüllen



Gruppen-Angebote			
<input type="checkbox"/>	Montags-Gruppe	<input type="checkbox"/>	Schwimm-Gruppe
<input type="checkbox"/>	Freitags-Gruppe	<input type="checkbox"/>	Koch-Kurs
<input type="checkbox"/>	Kneipen-Bummler		

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Geburts-Datum: _____

Telefon-Nummer: _____

E-Mail: _____

Schwerbehindertenausweis: Ja Nein GdB: _____ %

Ort und Datum: _____

Rechtsverbindliche Unterschrift: _____

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

Bitte zurück an:

CAB Caritas Augsburg Betriebsträger gGmbH

Offene Behindertenarbeit Günzburg

Zankerstraße 1 a

89312 Günzburg

Telefon: 08221 – 91 665 0

Fax: 08221 – 91 665 20