

ANMELDUNG *Freizeitangebote 2021*

Ich melde mich zur Teilnahme für folgende Freizeitangebote an:
 (gewünschte Kurse bitte ankreuzen ☒)

Ferien <i>(2 Buchungen pro Person möglich)</i>	
Kurs-Nr. 1/21	Ferienangebot "Locker und gemütlich" 7 Tage, 24. bis 30. April 2021, Münsingen BE für SBU-Bewohner/innen <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 1a/21	Ferienangebot "Locker und gemütlich 2" 7 Tage, 15. bis 21. Mai 2021, Fiesch VS <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 2/21	Ferienangebot "Erlebnisse" 7 Tage, 03. bis 09. Juli 2021, Plaffeien für SBU-Bewohner/innen <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 3/21	Ferienangebot "Aktiv" 7 Tage, 04. bis 10. September 2021, Pugerna TI <input type="checkbox"/>
Wellness <i>(2 Buchungen pro Person möglich)</i>	
Kurs-Nr. 4/21	Wellness-Tag 1 Tag, 25. Februar 2021, Swiss Holiday Park, Morschach SZ für SBU-Bewohner/innen <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 4a/21	Wellness-Tag 1 Tag, 26. Februar 2021, Swiss Holiday Park, Morschach SZ <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 5/21	Wellness-Tag 1 Tag, 18. November 2021, Swiss Holiday Park, Morschach SZ für SBU-Bewohner/innen <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 5a/21	Wellness-Tag 1 Tag, 19. November 2021, Swiss Holiday Park, Morschach SZ <input type="checkbox"/>
Entlastungswochenenden <i>(nur für Zuhause wohnende)</i>	
Kurs-Nr. 6/21	Entlastungswochenende 2 Tage, 27. und 28. März 2021 Haus Carmen, Seedorf <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 7/21	Entlastungswochenende 2 Tage, 17. und 18. April 2021, Haus Carmen, Seedorf <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 8/21	Entlastungswochenende 2 Tage, 02. und 03. Oktober 2021, Haus Carmen, Seedorf <input type="checkbox"/>
Kurs-Nr. 9/21	Entlastungswochenende 2 Tage, 30. und 31. Oktober 2021, Haus Carmen, Seedorf <input type="checkbox"/>

Personalien Teilnehmerin/Teilnehmer:

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	AHV/IV-Nr.: 756.
Wohn-Adresse:	PLZ/Wohnort:
<i>Nur für Teilnehmerinnen und Teilnehmer wohnhaft im Wohnheim SBU Schattdorf (Zutreffendes bitte ankreuzen ☒)</i>	
Wohnheim: <input type="checkbox"/> Brüsti	Wohngruppe: <input type="checkbox"/> Enzian <input type="checkbox"/> Silberdistel <input type="checkbox"/> Edelweiss <input type="checkbox"/> Alpenrose <input type="checkbox"/> Arnika <input type="checkbox"/> Steinrose <input type="checkbox"/> Krokus <input type="checkbox"/> Mohn
Wohnheim: <input type="checkbox"/> Haldi	Wohngruppe: <input type="checkbox"/> Akelei <input type="checkbox"/> Goldrose <input type="checkbox"/> Anemone <input type="checkbox"/> Sonne
Wohnheim: <input type="checkbox"/> Bristen	Wohngruppe: <input type="checkbox"/> Tulpe <input type="checkbox"/> Lilie
Bezugsperson:	Telefon (Direktdurchwahl):

> weiter auf der Rückseite

Gesetzliche Vertretung (Eltern, Beistandschaft):

Name:	Vorname:
Adresse:	PLZ/Ort:
Telefon:	Mobile:
E-Mail:	

Der/die Teilnehmer/in ist im Besitze eines	> Begleitausweises	<input type="checkbox"/>
	> Identitätskarte (ID)	<input type="checkbox"/>
	> Halbtages-Abo	<input type="checkbox"/>
	> Aufpreis Fr. 100.-	<input type="checkbox"/>
Der/die Teilnehmer/in wünscht Unterkunft im Einzelzimmer (beschränkte Anzahl) <i>(nur möglich bei den Angeboten Ferien und Wellness)</i>		
Der/die Teilnehmer/in braucht Medikamente	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/die Teilnehmer/in braucht Hilfe bei Einnahme von Medikamenten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/die Teilnehmer/in braucht Hilfe bei der Mobilität	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/die Teilnehmer/in braucht Hilfe beim Essen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/die Teilnehmer/in braucht Hilfe bei der Körperpflege	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Der/die Teilnehmer/in hat eine Allergie	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn ja auf: Essen:		
Tiere:Pollen:		
Mitglied bei insieme uri (Teilnehmer/in, Eltern oder Angehörige)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
insieme uri darf im Bedarfsfall bei der SBU Informationen betreffs Betreuung einholen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mit der Unterschrift erlaubt der/die Teilnehmer/in, die gesetzliche Vertretung oder der Beistand, dass die gemachten Fotos für alle Öffentlichkeitszwecke verwendet werden dürfen.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Ort und Datum:	Unterschrift Gesetzliche Vertretung / Beistand:
.....

Allgemeine Informationen

Beachten Sie die einzelnen Kursausschreibungen in der Broschüre **Freizeitangebote Jahresprogramm 2021**. Sie finden darin nützliche Detail-Informationen wie Kursleitung, Teilnehmerzahl, Kosten usw.

Die Teilnahmeberücksichtigung der Teilnehmer/innen erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Mitglieder von **insieme uri** haben den Vorrang. Für die definitive Anmeldung ist die Einzahlung des entsprechenden Teilnahme-Betrages vor Antritt des Freizeitangebotes unumgänglich.

Alle Freizeitangebote sind in der Teilnehmerzahl beschränkt. Senden Sie uns deshalb die vollständig ausgefüllte Anmeldung zu Ihrem Vorteil baldmöglichst an die Adresse: **insieme uri, Postfach 601, 6460 Altdorf UR 1**

Eine Annullierung muss schriftlich erfolgen.

Erfolgt diese bis 30 Tage vor Beginn des Freizeitangebotes, verrechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von Fr. 40.-. Bei späteren Annullierungen, 30 - 0 Tage, verrechnen wir 50 % des Teilnahmebetrages. Bei kurzfristiger Abmeldung aus Krankheitsgründen wird von Fall zu Fall entschieden, ob eine Rückzahlung oder eine Gutschrift auf ein anderes Angebot im gleichen Jahr gemacht werden kann.

Wir empfehlen den Teilnehmerinnen und Teilnehmern eine Annullations-Versicherung abzuschliessen.

Weitere detaillierte Informationen zum entsprechenden Freizeitangebot werden rechtzeitig vor Beginn zugeschickt. Zögern Sie nicht, bei Unklarheiten oder weiteren Fragen uns anzurufen, wir sind gerne für Sie da.

Oktober 2020



Die Stiftung DENK AN MICH unterstützt finanziell unsere Ferienangebote

Verein im Interesse von Menschen mit geistiger Behinderung

insieme uri | Postfach 601 | 6460 Altdorf UR 1 | Telefon 041 870 61 78 | info@insieme-uri.ch | www.insieme-uri.ch