

Teilnahmebedingungen: Tagesaktionen und Kurse

Anmeldung

Die Anmeldung bitte ausfüllen. Dann bei uns abgeben oder mit der Post schicken oder faxen.

Wir sagen dann Bescheid, ob Sie an der Tagesaktion / dem Kurs teilnehmen können.

Wir sagen auch Bescheid, wenn Sie auf der Warteliste stehen. Wird ein Platz frei, rufen wir an. Sie können dann sagen, ob Sie teilnehmen wollen oder nicht.

Wenn eine Tagesaktion oder ein Kurs abgesagt werden muss, sagen wir sobald wie möglich Bescheid.

Sachkosten / Gesamtkosten laut Ausschreibung

Die Gebühr bitte zur Veranstaltung in bar mitbringen.

Absage

Wenn Sie nicht teilnehmen können, bitte sobald wie möglich absagen. Kann jemand von der Warteliste teilnehmen, entstehen für Sie keine Kosten.

Sonst müssen Sie die bereits entstandenen Kosten zahlen.

Bei unentschuldigtem Fehlen müssen Sie zusätzlich eine Gebühr von 20 € zahlen.

Am Tag der Aktion unter folgender Nummer zu erreichen:

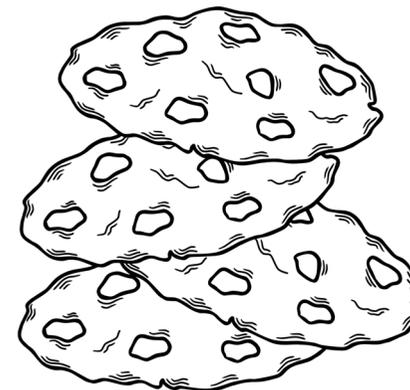
0176 34 53 59 73

OBA des INTEGRAL e.V.
Ulmenstraße 24
90443 Nürnberg
Fax: 0911 941 88 211

Gefördert durch:



Plätzchen Backen



Samstag 06.12.2025



Hallo liebe Interessierte,

Gemeinsam Backen wir Kekse und Plätzchen.

Wir lernen Rezepte kennen und setzen diese um.

Danach können wir die Kekse Dekorieren.

Nach dem Backen, dürfen alle Ein paar etwas mitnehmen.

Die Rezepte bekommt ihr auch. Dann könnt ihr sie Nach-backen.

Ihr braucht keine Vor-erfahrung.

Es gibt auch eine kleine Brotzeit.

Wir freuen uns auf euch!

Das OBA-Team

FAKTEN FAKTEN FAKTEN

	Samstag 06.12.2025
	11 - 16 Uhr
	OBA Integral e.V. Ulmenstraße 24 90443 Nürnberg
	Preis 1*: 10 € Preis 2: 25 €
	Im Preis sind Assistenz und eine kleine Brotzeit enthalten. Bitte sagt uns Bescheid, wenn ihr Allergien oder Unverträglichkeiten habt.

* Preis 1 wird (bis auf Sachkosten) direkt mit der Pflegekasse abgerechnet, wenn uns die Abtretungserklärung vorliegt.

Anmeldung: Pätzchen—backen

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Ich nutze:

Rollstuhl E-Rollstuhl Rollator

Bitte ankreuzen: Pflegegrad

keinen 1 2 3 4 5

Welche Leistungen stehen Ihnen bei der Pflegekasse zur Verfügung:

keine Verhinderungspflege
 Kurzzeitpflege (umgewandelt)
 Entlastungsleistungen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Datenschutzerklärung des INTEGRAL e.V. an. Diese finden Sie auf der Rückseite und auf der Homepage.

Datum / rechtsverbindliche Unterschrift:
