

Teilnahmebedingungen

Anmeldung

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular aus und senden Sie es per Post/ Mail zu oder bringen sie es persönlich zu uns.

Wenn ein Platz frei ist, erhalten Sie rechtzeitig eine Teilnahme- Bestätigung per Mail, Anruf oder persönlich.

Eine Anmeldung ist nur erfolgreich, wenn Sie eine Rückmeldung bekommen.

Bei einem Ausfallen des Termins, informieren wir Sie rechtzeitig.

Einzelne Termine von mehrtägigen Angeboten können nicht wahrgenommen werden.

Kosten

Die Kosten stehen in der Ausschreibung.

Bitte bringen Sie das Geld **bar zur Veranstaltung** mit.

Absage

Wenn Sie nicht teilnehmen können, sagen Sie bitte **so früh wie möglich ab.**

(absagen mindestens 24 Stunden vorher)

- Wenn Sie **ohne Absage nicht kommen**, müssen Sie den angegebenen Betrag **plus 20 € Gebühr** bezahlen.

Am Tag der Aktion unter folgender Nummer zu erreichen:

0176 345 359 73

OBA des INTEGRAL e.V.

Ulmenstraße 24

90443 Nürnberg

Tel: 0911-480 41 293

Fax: 0911-940 19 59

oba-fud@integral-ev.com

Gefördert durch:



Tanz - Treff



06. Oktober 2026

10. November 2026

08. Dezember 2026

Kooperation mit:



KUF im südpunkt



Hallo liebe Interessierte,

Der Tanz-treff geht in die nächste
Runde.

Gemeinsam tanzen wir zur Musik.

Es gibt verschiedene Musik und Tänze.

Es sind keine Vorerfahrungen nötig.

Wenn Du Spaß am Tanzen hast,
kannst Du einfach mitmachen!

Wir freuen uns auf ein paar schöne
Tanzstunden mit Euch!

Das OBA-Team

Infos

Dienstags 18:00– 20:00 Uhr



06.10.2026

10.11.2026

08.12.2026



Im Südpunkt

Pillenreuther Str. 147
90459 Nürnberg



30€ Unkostenbeitrag

Im Preis enthalten:



Assistenz,
Vesper

Getränke bitte selbst Mitbringen!



Anmeldung: Tanz-Treff Herbst 2026

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:
