



Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung Duisburg e.V.

Verbindliche Anmeldung:

Besuch bei „Best of Musicals“ im Theater am Marientor Duisburg

Termin:

Dienstag, 20.01.2026 von 19 Uhr bis ca. 23:00 Uhr

Treffpunkt:

am Theater am Marientor Duisburg

Preis:

25 € (inklusive Eintritt und Assistenz).

Bitte füllen Sie die folgenden Felder gut lesbar (in DRUCKBUCHSTABEN) aus!

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Kontakt Daten der Eltern / der gesetzlichen Vertretung (Rechnungsanschrift):

Name, Vorname	
---------------	--

ggf. abweichende Adresse

Straße	
PLZ Ort	
Telefon/ Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Vereinsmitgliedschaft vorhanden:

☐ ja

☐ nein

Pflegegrad:

☐ kein

☐ 1 oder 2

☐ 3

☐ 4 oder 5

Rollstuhlfahrer*in:

☐ ja

☐ nein

1:1 Begleitung benötigt:

☐ ja

☐ nein

Genehmigung für die Veröffentlichung von Fotos:

☐ ja

☐ nein

Wichtige Informationen:

(z.B. Allergien oder andere Erkrankungen, besonderer Unterstützungs- oder Pflegebedarf):

Merkzeichen im Schwerbehindertenausweis (z.B. G, aG, H ...):

Die Kosten sollen abgerechnet werden über:

- ☐ Entlastungsleistungen nach § 45b SGB XI (125,-€ / Monat)
- ☐ Der „stundenweisen“ Verhinderungspflege nach § 39 SGB XI (1.612,-€ / Jahr)
- ☐ Eingliederungshilfe nach §§ 99, 113 SGB IX zur Sozialen Teilhabe (ggf. gesonderter Antrag)
- ☐ Selbstzahlende
- ☐ Bildung und Teilhabe, BuT, mit einen Anteil von _____ Euro ☐ ganz

Abrechnung der Kurskosten:

Da die Teilnehmer:innenzahl des Angebots beschränkt ist, warten Sie mit der Bezahlung bitte, bis Ihre Anmeldung von uns bestätigt wurde. Dann erhalten Sie alle weiteren Informationen zur Bezahlung.

Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

- Bis eine Woche vor dem Ausflug können Sie kostenlos absagen.
- Das Datum der Anmeldung entscheidet über die Teilnahme, falls sich zu viele Personen anmelden.
- Wenn Teilnehmende Schäden an Kleidung oder Eigentum verursachen, übernimmt der VKM e.V. Duisburg keine Haftung. Bitte achten Sie darauf, dass Schäden durch eine private Haftpflichtversicherung abgedeckt sind.

☐ **Ja, ich akzeptiere die Anmelde- und Teilnahmebedingungen.**

Datum und Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgende Adresse:

Verein für Menschen mit Körper- und Mehrfachbehinderung Duisburg e.V.
Neuenhofstr. 61, 47055 Duisburg
Tel.: 0203-488 949 -70
Email: info@vkm-duisburg.de

Fax: 0203-488 949 99
www.vkm-duisburg.de