

# Programm FED 2 / 2016

## für Freizeit, Bildung und Begegnung

Lebenshilfe e.V., Augsburg –  
Offene Hilfen



**Elmer-Fryar-Ring 90 – 86391 Stadtbergen –**

**Tel.: 0821 / 34 68 7-30 – Fax: 0821 / 34 68 7-32**

Sprechzeiten Frau Pippig unter der Rufnummer: 0176 / 7682 8503

Mittwoch 17.00 – 18.00 Uhr und Freitag 9.00 – 10.00 Uhr

**E-Mail: [offene-hilfen@lebenshilfe-augsburg.de](mailto:offene-hilfen@lebenshilfe-augsburg.de)**

**[www.lebenshilfe-augsburg.de](http://www.lebenshilfe-augsburg.de)**

Liebe Kinder und Jugendliche! Liebe Eltern!

Heute dürfen wir Euch/Ihnen wieder unser aktuelles Programm zukommen lassen. Für Ihre bessere Planung ist ein Kalenderblatt für den betreffenden Zeitraum beigelegt. Unsere Angebote stehen allen Kindern und Jugendlichen mit einer Behinderung offen. Wir wünschen viel Spaß beim Ausschauen und freuen uns auf die Teilnahme und das gemeinsame Erleben, Lernen und Ausprobieren. Sollten unsere Freizeit- und Betreuungsangebote an den Wochenenden und den Schulferien (siehe Programm) nicht ausreichen, können wir gerne Einzelbetreuungen und Fahrdienste zu von Ihnen gewünschten Zeiten anbieten. Bei Bedarf oder Fragen können Sie sich gerne an uns wenden.

Damit alles reibungslos funktioniert, bitten wir Sie ein paar wichtige Punkte zu beachten:

- **Bitte halten Sie unbedingt den Anmeldeschluss (Eingang bei uns) ein.** Dies ist für die Planung von Personal und Finanzen **dringend** erforderlich.
- Anmeldungen **nach dem Anmeldeschluss** können nur noch berücksichtigt werden, wenn es freie Plätze gibt und ein Nachrücken organisatorisch möglich ist.
- Bei allen Anmeldungen gibt es eine schriftliche Zu- oder Absage. Nur mit einer schriftliche Zusage ist auch eine Teilnahme möglich.  
Sollte diese Zu- oder Absage nicht spätestens eine Woche nach dem Anmeldeschluss bei Ihnen sein, bitten wir um Rückmeldung!!!!
- Anmeldungen sind nur mit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten gültig. Sie können die Anmeldungen über das Mitteilungsheft; per Fax; Mail oder mit der Post an uns richten!

Wir haben alle Aktivitäten so gut und knapp wie möglich kalkuliert, möchten aber an dieser Stelle daran erinnern, dass unsere entscheidende und wichtigste Leistung die „**Rund-um-die-Uhr-Betreuung**“ in allen Lebenslagen ist. Ab sofort sind unsere aktuellen Programme auch auf unserer Homepage [www.lebenshilfe-augsburg.de](http://www.lebenshilfe-augsburg.de) unter Veranstaltungen/Termine → OBA/FED Programm.



## Unsere Treffpunkte:

**Bitte beachten Sie, dass planmäßig nur die Treffpunkte angefahren werden, die bei den betreffenden Ausschreibungen angegeben sind.**

Um die Teilnehmer immer am richtigen Ort abholen und zurückbringen zu können ist es ganz wichtig, **bei Ein- und Ausstieg genaue Angaben zu machen.**

Sollten Sie einen anderen Ein- oder Ausstieg wünschen (siehe unten), bitten wir Sie sich zu unseren Bürozeiten mit uns in Verbindung zu setzen.

**Da Ein-/Ausstiege in der Ausschreibung nur verkürzt genannt werden, haben wir hier die genauen Bezeichnungen der Treffpunkte mit Adresse:**

**- Brunnenschule Königsbrunn (an den Garagen beim Busparkplatz)  
Karwendelstraße 4, 86343 Königsbrunn**

**- Plärrergelände,  
Kleiner Exerzierplatz, 86153 Augsburg / gegenüber Möbel Maxx**

**- Freizeithaus der Lebenshilfe Augsburg  
Elmer-Fryar-Ring 94-96, 86391 Stadtbergen**



## Erreichbarkeit Offene Hilfen:

Unser Büro ist Montag + Freitag von 09.00 bis 13.00 Uhr besetzt. In der Regel sind an diesen Tagen alle hauptamtlichen Mitarbeiter/-innen und Verwaltungskräfte anwesend.

Telefonnummer 0821 / 34 68 7 – **30** E-Mail / Fax / Postanschrift entnehmen Sie bitte dem Deckblatt. Außerhalb dieser Bürozeiten können Sie Montag bis Freitag von 8.00 Uhr bis 15.30 Uhr unter der Rufnummer der Geschäftsstelle 0821 / 34 68 7 - **0** eine Nachricht hinterlassen und wir melden uns dann schnellstmöglich.



**FÜR IHRE PINWAND!!!!**

Sprechzeiten Frau Pippig:	Mittwoch	17.00 – 18.00 Uhr
	Freitag	9.00 – 10.00 Uhr

unter der Rufnummer:



0176 / 7682 8503



## Erreichbarkeit während einer Maßnahme:

Das Diensthandy unter der Rufnummer: 0176 / 7682 8503

ist immer eine Stunde vor der Maßnahme, während der Maßnahme und bis eine Stunde nach Ende der Maßnahme eingeschaltet.

**Gerne können Sie mit uns Termine für Gespräche und Beratungen in den Abendstunden vereinbaren. Auf Wunsch machen wir auch Hausbesuche.**

## Hier wieder das berühmte Kleingedruckte - aber trotzdem WICHTIG für ALLE:

### 1. **Anmeldung - immer schriftlich!**

Bitte unbedingt **Titel, Datum und Nummer** der Aktivitäten angeben. Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail (siehe Deckblatt).

2. Bitte immer den **Schwerbehindertenausweis** mitbringen. In Ausnahmefällen evtl. nur eine Kopie!

3. **Leider können wir keine Personen betreuen, die auf einen Rollstuhl angewiesen sind**, bzw. die im Rollstuhl sitzend befördert werden müssen. Wir haben keine geeigneten Busse und Räumlichkeiten.

### 4. **Medikamente und spezieller Betreuungsbedarf**

Informationen sind hier im Interesse aller Beteiligten von größter Bedeutung, da es im Extremfall um **lebensbedrohliche Situationen** gehen kann. Bitte informieren Sie uns **immer** auf der Anmeldung und benutzen Sie bei Bedarf auch die Rückseite des Formulars. **Diese Angaben sind bei jeder Anmeldung verpflichtend, sonst kann keine Haftung übernommen werden.** Bitte bedenken Sie, dass wir wechselndes Personal haben und diese Leute Informationen brauchen, die für Sie als Eltern und Betreuer Routine und Selbstverständlichkeit sind.

## 5. TASCHENGELD nicht zwingend notwendig – aber pädagogisch sinnvoll!

Immer wieder taucht die Frage auf, ob Sie Ihrem Kind Taschengeld mitgeben sollen und in welcher Höhe. Aus pädagogischer Sicht ist es sinnvoll den Umgang mit Geld zu üben. Wenn Sie Taschengeld mitgeben wollen, dann bitte nur so viel wie ihr Kind auch ausgeben darf.

## 7. KLEIDUNG - BITTE MARKIEREN!

Um gewährleisten zu können, dass liegengebliebene oder vertauschte Kleidung immer wieder an den rechtmäßigen Besitzer zurückgegeben werden kann ist es notwendig, dass die Sachen in irgendeiner Form markiert werden (z.B. Initialen mit Kugelschreiber oder Wäschestift am Etikett).

### Unser Angebot! Unser Anspruch!

Wir möchten auch Leuten Freizeiten und Ausflüge ermöglichen, die finanzielle Probleme haben und sich unsere Aktivitäten nicht leisten können.

Mit Hilfe einer Stiftung und einiger Spender können wir jedes Jahr einige Freiplätze anbieten. Bitte haben Sie keine Scheu uns anzusprechen wenn Sie diese finanzielle Unterstützung annehmen möchten. Alles wird **absolut vertraulich** behandelt.

Dieses Projekt wird gefördert aus Mitteln des Bayerischen Staatsministeriums für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Integration.

Bayerisches Staatsministerium für  
Arbeit und Soziales, Familie und Integration



## SOMMERFEST der Lebenshilfe 2016

Hinweis zum Vormerken und Weitersagen:

Am **Samstag, 02. Juli 2016** ab 13.00 Uhr findet wieder das Sommerfest der Lebenshilfe Augsburg statt.

Wo? Auf dem Gelände von Schule und Tagesstätte (bei Regen drinnen) in Königsbrunn (Schule, Tagesstätte und Freigelände) an der Karwendelstraße

Geboten werden ein buntes Programm, Musik, Mitmachaktionen und das leibliche Wohl kommt auch nicht zu kurz.

# Änderungen im Recht der Pflegeversicherung durch das Zweite Pflegestärkungsgesetz

Wesentlicher Inhalt des Zweiten Pflegestärkungsgesetzes (PSG II), wie es am 13.11.2015 vom Bundestag beschlossen wurde, ist die Einführung eines neuen Pflegebedürftigkeitsbegriffs sowie eines dazugehörigen neuen Begutachtungs-verfahrens zum 01.01.2017. Dann wird nicht mehr unterschieden zwischen körperlich pflegebedürftigen Menschen und Personen mit eingeschränkter Alltagskompetenz, etwa Menschen mit Demenz oder mit geistiger Behinderung. Das neue Begutachtungsinstrument orientiert sich nicht mehr an Zeitwerten, sondern am Grad der Selbständigkeit in bestimmten Bereichen. Dadurch gibt es ab 2017 grundlegende Änderungen in den Leistungen der sozialen Pflegeversicherung (Elftes Buch Sozialgesetzbuch – SGB XI).

## Änderungen ab 01.01.2017

Das gesamte System wird von den bisherigen Pflegestufen auf **fünf sog. Pflegegrade** umgestellt. Personen, die bereits vor dem Stichtag 01.01.2017 Leistungen der Pflegeversicherung erhalten haben (bzw. zumindest alle Anspruchsvoraussetzungen vorlagen), werden von der bisherigen Einstufung **automatisch** in die Pflegegrade **übergeleitet**:

– Bei Personen ohne eingeschränkte Alltagskompetenz zum 01.01.2017:

Von Pflegestufe I in den Pflegegrad 2

Von Pflegestufe II in den Pflegegrad 3

Von Pflegestufe III in den Pflegegrad 4

Härtefälle in den Pflegegrad 5

– Bei Personen mit festgestellter eingeschränkter Alltagskompetenz:  
Ohne zusätzliche Pflegestufe in den Pflegegrad 2

Bei zusätzlicher Pflegestufe I in den Pflegegrad 3

Bei zusätzlicher Pflegestufe II in den Pflegegrad 4

Bei zusätzlicher Pflegestufe III oder Härtefall in den Pflegegrad 5

Für diese Personen gibt es außerdem einen **Bestandsschutz** auf ihre Leistungen:

Da dies nur ein kleiner Auszug der Änderungen ist gibt es nähere Informationen bei Ihrer Pflegekasse oder bei uns. **Am 24.11.2016 findet ein Informationsabend der AOK bei der Lebenshilfe AIC / FDB statt.** Bei Interesse bitte bei uns melden für nähere Infos zum Vortrag.

## Weitere Änderungen:

Die niedrigschwelligen Betreuungs- und Entlastungsleistungen nach §§ 45a ff. SGB XI bleiben für alle Pflegebedürftigen in häuslicher Pflege erhalten als sog. **Angebote zur Unterstützung im Alltag**. Der monatliche **Entlastungsbetrag** beträgt einheitlich **125 €**.

Zum Ausgleich sollen alle die bisher den erhöhten Betrag von 208 € erhalten haben ca. 80 € mehr Pflegegeld bekommen.

Diese 125 € können wie gewohnt bei uns für Betreuungsangebote in Anspruch genommen werden.

Auch häusliche Entlastung in Form von Hauswirtschaftshilfe (putzen o.ä.) können davon eingekauft werden.

Diesen Dienst werden die Offenen Hilfen der Lebenshilfe Augsburg jedoch nicht anbieten.

Sozialstationen können solche Leistungen abrechnen, allerdings muss man sich dann entscheiden zwischen Betreuung und Haushaltsleistung.

## Neue Termine in der Beratungsstelle „Inklusiv“

Im AnnaPunkt geht es auch in der zweiten Jahreshälfte weiter. Wir bieten ihnen seit Januar im Wechsel mit unseren Kooperationspartnern Malteser und Evangelische Jugend den Donnerstag von 14.00 – 17.00 Uhr als Sprechstunde in der „City“ an.

Im Kalender sehen Sie wer wann im AnnaPunkt anzutreffen ist. Kommen Sie gerne einfach mal vorbei. Wo? AnnaPunkt, Im Annahof 4, 86150 Augsburg

Juli	August	September	Oktober	November	Dezember
1 Fr	1 Mo <b>Ferien</b>	3 1 Do <b>Ferien</b>	<b>1 Sa</b>	1 Di <b>Ferien</b>	1 Do <b>Malteser</b>
<b>2 Sa</b>	2 Di <b>Ferien</b>	2 Fr <b>Ferien</b>	<b>2 So</b>	2 Mi <b>Ferien</b>	2 Fr
<b>3 So</b>	3 Mi <b>Ferien</b>	<b>3 Sa Ferien</b>	<b>3 M Tag d. Dt.</b>	3 Do <b>Ferien</b>	<b>3 Sa</b>
4 Mo	2 4 Do <b>Ferien</b>	<b>4 So Ferien</b>	4 Di	4 Fr <b>Ferien</b>	<b>4 So</b>
5 Di	5 Fr <b>Ferien</b>	5 Mo <b>Ferien</b>	36 5 Mi	<b>5 Sa</b>	5 Mo 49
6 Mi	<b>6 Sa Ferien</b>	6 Di <b>Ferien</b>	6 Do <b>Lebenshilfe</b>	<b>6 So</b>	6 Di
7 Do <b>Evang.</b>	<b>7 So Ferien</b>	7 Mi <b>Ferien</b>	7 Fr	7 Mo 45	7 Mi
8 Fr	8 Mo <b>Ferien</b>	3 8 Do <b>Ferien</b>	<b>8 Sa</b>	8 Di	8 Do <b>Evang.</b>
<b>9 Sa</b>	9 Di <b>Ferien</b>	9 Fr <b>Ferien</b>	<b>9 So</b>	9 Mi	9 Fr
<b>10So</b>	10 Mi <b>Ferien</b>	<b>10Sa Ferien</b>	10 Mo 41	10 Do <b>Malteser</b>	<b>10Sa</b>
11 Mo	2 11 Do <b>Ferien</b>	<b>11So Ferien</b>	11 Di	11 Fr	<b>11So</b>
12 Di	12 Fr <b>Ferien</b>	12 Mo <b>Ferien</b>	37 12 Mi	<b>12Sa</b>	12 Mo 50
13 Mi	<b>13Sa Ferien</b>	13 Di	13 Do <b>Malteser</b>	<b>13So</b>	13 Di
14 Do <b>Lebenshilfe</b>	<b>14So Ferien</b>	14 Mi	14 Fr	14 Mo 46	14 Mi
15 Fr	15 Mo <b>Ferien</b>	3 15 Do <b>Lebenshilfe</b>	<b>15Sa</b>	15 Di	15 Do <b>Lebenshilfe</b>
<b>16Sa</b>	16 Di <b>Ferien</b>	16 Fr	<b>16So</b>	16 Mi	16 Fr
<b>17So</b>	17 Mi <b>Ferien</b>	<b>17Sa</b>	17 Mo 42	17 Do <b>Evang.</b>	<b>17Sa</b>
18 Mo	2 18 Do <b>Ferien</b>	<b>18So</b>	18 Di	18 Fr	<b>18So</b>
19 Di	19 Fr <b>Ferien</b>	19 Mo 38	19 Mi	<b>19Sa</b>	19 Mo 51
20 Mi	<b>20Sa Ferien</b>	20 Di	20 Do <b>Evang.</b>	<b>20So</b>	20 Di
21 Do <b>Malteser</b>	<b>21So Ferien</b>	21 Mi	21 Fr	21 Mo 47	21 Mi
22 Fr	22 Mo <b>Ferien</b>	3 22 Do <b>Malteser</b>	<b>22Sa</b>	22 Di	22 Do <b>Malteser</b>
<b>23Sa</b>	23 Di <b>Ferien</b>	23 Fr	<b>23So</b>	23 Mi	23 Fr
<b>24So</b>	24 Mi <b>Ferien</b>	<b>24Sa</b>	24 Mo 43	24 Do <b>Lebenshilfe</b>	<b>24Sa Ferien</b>
25 Mo	3 25 Do <b>Ferien</b>	<b>25So</b>	25 Di	25 Fr	<b>25So 1.</b>
26 Di	26 Fr <b>Ferien</b>	26 Mo 39	26 Mi	<b>26Sa</b>	<b>26M 2.</b>
27 Mi	<b>27Sa Ferien</b>	27 Di	27 Do <b>Lebenshilfe</b>	<b>27So</b>	27 Di <b>Ferien</b>
28 Do <b>Evang.</b>	<b>28So Ferien</b>	28 Mi	28 Fr	28 Mo 48	28 Mi <b>Ferien</b>
29 Fr	29 Mo <b>Ferien</b>	3 29 Do <b>Evang.</b>	<b>29Sa</b>	29 Di	29 Do <b>Ferien</b>
<b>30Sa</b>	30 Di <b>Ferien</b>	30 Fr	<b>30So</b>	30 Mi	30 Fr <b>Ferien</b>
<b>31So</b>	31 Mi <b>Ferien</b>		31 Mo <b>Ferien</b>	44	<b>31Sa</b>

## „Wochenenden auf dem Reiterhof 1. Klasse – BS“



<b>Kurs-Nr.:</b> <b>8416</b>	<b>Datum:</b> <b>23.-25.09.2016</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 22.07.2016</b>
<b>Für JUNGS</b>		

<b>Kurs-Nr.:</b> <b>8816</b>	<b>Datum:</b> <b>11. -13.11.2016</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 14.10.2016</b>
<b>Für MÄDELS</b>		

Hallo liebe Pferdefreunde,

wir fahren wieder auf den Reiterhof Görisried, der vielen von euch schon bekannt ist.

Bitte mitbringen: bequeme, strapazierfähige Kleidung / **feste geschlossene Schuhe** (Hose, Jogging-Anzug / extra für den Stall), **Badezeug!** Betttuch; **Schlafsack (kann auch bei uns geliehen werden – bei Bedarf bitte melden), FAHRRADHELM!**

---

Beginn: 16.00 Uhr gleich im Anschluss an die Tagesstätte

---

Ende: 16.00 Uhr Plärrer  
16.30 Uhr Brunnenschule

---

Leistungen: Unterkunft, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Fahrten und Ausflüge, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

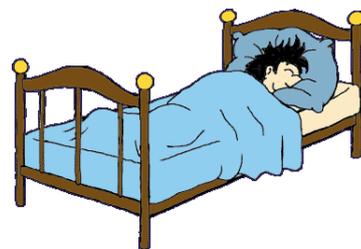
---

Kosten: 40,00 € Preis I  
200,00 € Preis II

---

# „Übernachtungsfreizeiten“

Wir bieten wieder Übernachtungen im Schulhaus der Brunnenschule an.  
Wir würden uns über Eure Teilnahme sehr freuen.



<b>Kurs-Nr.:</b> <b>8916</b>	<b>Datum:</b> <b>16.-17.09.2016</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 22.07.2016</b>
---------------------------------	--	--

<b>Kurs-Nr.:</b> <b>9016</b>	<b>Datum:</b> <b>07.-08.10.2016</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 16.09.2016</b>
---------------------------------	--	--

**Programm:** „Schwimmbad Kaufering“

<b>Kurs-Nr.:</b> <b>9116</b>	<b>Datum:</b> <b>25.-26.11.2016</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 28.10.2016</b>
---------------------------------	--	--

**Programm:** „Kino oder Bowling“

<b>Kurs-Nr.:</b> <b>0117</b>	<b>Datum:</b> <b>13.-14.01.2017</b>	<b>Anmeldeschluss:</b> <b>Freitag, 09.12.2016</b>
---------------------------------	--	--

Bitte mitbringen: Nachtwäsche, Zahnputzzeug, Handtuch / Waschlappen, ausreichend Wechselwäsche, feste Schuhe, strapazierfähige und witterungsangepasste Kleidung, Hausschuhe, Windeln bei Bedarf, Behindertenausweis, notwendige Medikamente, **Decke oder Schlafsack wenn vorhanden (ansonsten bei uns gegen 5,00 € Reinigungsgebühr erhältlich), Kopfkissen bei Bedarf.**

---

Beginn: 16.00 Uhr gleich im Anschluss an die Tagesstätte

---

Ende: 16.00 Uhr Plärrer  
16.30 Uhr Brunnenschule

---

Leistungen: Unterkunft incl. Bettwäsche, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Fahrten und Ausflüge, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

---

Kosten: 20,00 € Preis I  
75,00 € Preis II

---

# „Wochenende in Bayern“

## Endlich



## Wochenende

**Kurs-Nr.:**  
**9216**

**Datum:**  
**21.-23.10.2016**

**Anmeldeschluss:**  
**Freitag, 22. Juli 2016**

Für dieses Wochenende bieten wir wieder eine Freizeit in einem Gästehaus, einer Jugend-Herberge ö.ä. in Bayern an.

Bitte mitbringen: Nachtwäsche, Zahnputzzeug, Handtuch / Waschlappen, ausreichend Wechselwäsche, feste Schuhe, strapazierfähige und witterungsangepasste Kleidung, Hausschuhe, Windeln bei Bedarf, Behindertenausweis, notwendige Medikamente, kleinen Rucksack

---

Beginn: 09.00 Uhr Brunnenschule  
09.30 Uhr Plärrer

---

Ende: 16.00 Uhr Plärrer  
16.30 Uhr Brunnenschule

---

Leistungen: Unterkunft, volle Verpflegung, Material und Eintritte, Fahrten und Ausflüge, Rund um die Uhr Begleitung, päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

---

Kosten pro Woche: 80,00 € Preis I  
250,00 € Preis II

---

# „Musicalbesuch – Stadthalle Gersthofen“

Liebe Musicalfreunde,

in der Stadthalle Gersthofen wird wieder ein Musical angeboten.  
Meldet Euch an – wir freuen uns schon, wenn Ihr dabei seid.

**Kurs-Nr.:**  
**9316**

**Datum:**  
**11.12.2016**

**Anmeldeschluss:**  
**Freitag, 11.11.2016**

## „Bibi Blocksberg – Hexen hexen überall“

Was für eine Aufregung! Der internationale Welthexentag steht an, doch wie soll das festliche Programm aussehen? BIBI BLOCKSBERG und ihre Junghexenfreundin Schubia wollen unbedingt etwas mehr Schwung in diese Traditions-Veranstaltung bringen. Doch es gibt ein Problem: Junghexen ist die Anwesenheit an diesem Tag verboten. Alles jedoch kein Grund für Bibi und Schubia klein beizugeben.



Bitte  
mitbringen:

Behindertenausweis, evtl. kl. Rucksack mit Getränk für die Pause

---

Beginn: 10.00 Uhr Brunnenschule  
10.30 Uhr Plärrer

---

Ende: 13.30 Uhr Plärrer  
14.00 Uhr Brunnenschule

---

Leistungen: Busfahrt, Eintritte, 1 Getränk und kl. Imbiss im Anschluss,  
päd. Betreuung, Pflege bei Bedarf

---

Kosten: 10,00 € Preis I  
35,00 € Preis II

---

# KALENDERÜBERSICHT / Programm 2-2016 FED

## AUGUST 2016

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
1	2	3	4	5	6	7
8 Ferienbetreuung	9 Ferienbetreuung	10 Ferienbetreuung	11 Ferienbetreuung	12 Ferienbetreuung	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

## SEPTEMBER 2016

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16 Ü-Freizeit	17 Ü-Freizeit	18
19	20	21	22	23 Reiterhof JUNGS	24 Reiterhof JUNGS	25 Reiterhof JUNGS
26	27	28	29	30		

## OKTOBER 2016

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
					1	2
3	4	5	6	7 Ü-Freizeit	8 Ü-Freizeit	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21 WE in Bayern	22 WE in Bayern	23 WE in Bayern
24	25	26	27	28	29	30
31						

## NOVEMBER 2016

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11 Reiterhof MÄDELS	12 Reiterhof MÄDELS	13 Reiterhof MÄDELS
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25 Ü-Freizeit	26 Ü-Freizeit	27
28	29	30				

## DEZEMBER 2016

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11 Musical
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

## JANUAR 2017

MONTAG	DIENSTAG	MITTWOCH	DONNERSTAG	FREITAG	SAMSTAG	SONNTAG
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13 Ü-Freizeit	14 Ü-Freizeit	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

Sprechzeiten Frau Pippig:

Mittwoch  
Freitag

17.00 – 18.00 Uhr  
9.00 – 10.00 Uhr

Unter der Rufnummer:

**ACHTUNG!!!!  
NEUE RUFNUMMER !!!!**

0176 / 7682 8503

Nachfolgend finden Sie unsere Anmeldungen. Sollten Sie mehr Exemplare benötigen, können Sie diese von der Homepage der Lebenshilfe Augsburg, Offene Hilfen herunterladen und im Querformat ausdrucken.

# ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

**ANMELDUNG für** Titel: \_\_\_\_\_  
**Kursnr.** Datum: \_\_\_\_\_

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

## Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

**Name/Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**geb. am** \_\_\_\_\_

**Betreuung im Zeitraum:**  
\_\_\_\_\_

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse /**bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I)  § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Name und Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Ich werde zu Beginn hingebacht:**  Brunnenschule  Plärrer

**Ich werden am Schluss abgeholt:**  Brunnenschule  Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Taschengeld:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

## Leistungen der Verhinderungspflege

**habe ich bereits beantragt**

**werde ich umgehend beantragen**

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:  
\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Betreuungsperson

# ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

**ANMELDUNG für** Titel: \_\_\_\_\_  
**Kursnr.** Datum: \_\_\_\_\_

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

## Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

**Name/Adresse:** \_\_\_\_\_

**geb. am** \_\_\_\_\_

**Betreuung im Zeitraum:**

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse /**bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I)  § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I)

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

Name und Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Ich werde zu Beginn hingebacht:**  Brunnenschule  Plärrer

**Ich werden am Schluss abgeholt:**  Brunnenschule  Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Taschengeld:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

### Leistungen der Verhinderungspflege

**habe ich bereits beantragt**

**werde ich umgehend beantragen**

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Betreuungsperson

# ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

**ANMELDUNG für** Titel: \_\_\_\_\_  
**Kursnr.** Datum: \_\_\_\_\_

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

## Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

**Name/Adresse:** \_\_\_\_\_

**geb. am** \_\_\_\_\_

**Betreuung im Zeitraum:**

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse /**bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I)  § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I)

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

Name und Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Ich werde zu Beginn hingebacht:**  Brunnenschule  Plärrer

**Ich werden am Schluss abgeholt:**  Brunnenschule  Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Taschengeld:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

## Leistungen der Verhinderungspflege

**habe ich bereits beantragt**

**werde ich umgehend beantragen**

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Betreuungsperson

# ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

**ANMELDUNG für** Titel: \_\_\_\_\_  
**Kursnr.** Datum: \_\_\_\_\_

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

## Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

**Name/Adresse:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**geb. am** \_\_\_\_\_

**Betreuung im Zeitraum:**  
\_\_\_\_\_

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse /**bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I)  § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I) ⇒

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Name und Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Ich werde zu Beginn hingebacht:**  Brunnenschule  Plärrer

**Ich werden am Schluss abgeholt:**  Brunnenschule  Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Taschengeld:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

### Leistungen der Verhinderungspflege

**habe ich bereits beantragt**

**werde ich umgehend beantragen**

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:  
\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Betreuungsperson

# ABTRITTSERKLÄRUNG / LEISTUNGSNACHWEIS

**ANMELDUNG für** Titel: \_\_\_\_\_  
**Kursnr.** Datum: \_\_\_\_\_

⇒ bitte nur bei Abrechnung über Kranken-/Pflegekasse ausfüllen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Nummer: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_

## Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen

**Name/Adresse:** \_\_\_\_\_

**geb. am** \_\_\_\_\_

**Betreuung im Zeitraum:**

durch das Personal der Offenen Hilfen (FED/ OBA) der Lebenshilfe Augsburg

Abrechnung mit Kranken-/Pflegekasse /**bitte Abtrittserklärung ausfüllen**

Verhinderungspflege (I)  § 45 b zus. Betreuungsleistungen (I)

ich habe keine Pflegestufe (0,1,2,3) bzw. keine Abrechnungsmöglichkeit mit der Pflegekasse (Preis II) (z.B. Wohnheimbewohner)

Name und Adresse der Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

**Ich werde zu Beginn hingbracht:**  Brunnenschule  Plärrer

**Ich werden am Schluss abgeholt:**  Brunnenschule  Plärrer

**Spezielle Hinweise für die Betreuer (Medikamente / Diät / Besondere Pflege)/ evtl. Rückseite verwenden:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Taschengeld:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift gesetzl. Betreuungsperson

### Leistungen der Verhinderungspflege

**habe ich bereits beantragt**

**werde ich umgehend beantragen**

Name/Adresse der Kranken-/Pflegekasse:

\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_

Hiermit bevollmächtige ich die Lebenshilfe e.V. Augsburg, die erbrachten Leistungen im Rahmen der Verhinderungspflege / zus. Betreuungsleistungen **direkt mit der Kranken-/Pflegekasse abzurechnen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ges. Betreuungsperson

