

Anmeldung Familien Workshop



STIFTUNG
DEUTSCHE
SCHLAGANFALL
HILFE

Jugendherberge Duisburg Sportpark 29. bis 31. August 2025

Anmeldeschluss 09. Juli 2025:

Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe
z. Hd. Frau Michaela Hesker
Schulstraße 22, 33330 Gütersloh
E-Mail: veranstaltung@schlaganfall-hilfe.de

Telefon für organisatorische Rückfragen: 05241 9770-41

Die Plätze beim
Workshop
werden verlost.
Die Bekanntgabe der Teilnehmer
erfolgt ab dem 10. Juli.
Es wird eine Warteliste für
Nachrücker geben.

Erziehungsberechtigte

Vorname Person 1:

Vorname Person 2:

Name Person 1:

Name Person 2:

Raucher: Vegetarisch*:

Raucher: Vegetarisch*:

E-Mail-Adresse:

Telefon/Mobil:

Adresse:

Betroffenes Kind

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Vegetarisch*:

Welche Einschränkungen hat Ihr Kind?

Hemiparese

Gefühls-/Sensibilitätsstörungen

Sprachstörung

Sehstörung

Verhaltensauffälligkeiten

Spastik

Andere Einschränkungen, Besonderheiten, Informationen zu Notfall-Medikamenten:

Ihr Kind ist angewiesen auf:

Rollstuhl

Einzelbetreuung

Ist Ihr Kind an eine „Fremdbetreuung“ gewöhnt (bspw. KITA/Tagesmutter)?

ja

nein

Erstes Geschwisterkind

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Vegetarisch*: _____
Teilnahme am Gesprächskreis für Geschwister? _____ ja _____
Ist Ihr Kind an eine „Fremdbetreuung“ gewöhnt (bspw. KITA/Tagesmutter)? _____ ja _____ nein

Zweites Geschwisterkind

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Vegetarisch*: _____
Teilnahme am Gesprächskreis für Geschwister? _____ ja _____
Ist Ihr Kind an eine „Fremdbetreuung“ gewöhnt (bspw. KITA/Tagesmutter)? _____ ja _____ nein

Drittes Geschwisterkind

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: _____ Vegetarisch*: _____
Teilnahme am Gesprächskreis für Geschwister? _____ ja _____
Ist Ihr Kind an eine „Fremdbetreuung“ gewöhnt (bspw. KITA/Tagesmutter)? _____ ja _____ nein

Anreise und Ausstattung

- Wir kommen mit insgesamt _____ Personen.
- Die Teilnahmegebühr** beträgt 125 EUR pro Erwachsenen und 25 EUR pro Kind.
- Die Anreise wird von uns selbstständig organisiert und durchgeführt.
- Wir reisen pünktlich bis 12:00 Uhr in der Jugendherberge Duisburg Sportpark an
- Wir benötigen Schulbescheinigungen für:
- Bitte tragen Sie hier ein, wenn Sie zur Unterstützung Hilfsmittel benötigen oder wenn Sie Diätkost mitbringen (kann nach Anmeldung in der Küche abgegeben werden):

Alle Zimmer der Jugendherberge sind barrierefrei mit separater Toilette und Dusche ausgestattet. Es gibt vier rollstuhlgerechte Zimmer, die von der Stiftung verteilt werden. Es besteht die Möglichkeit, dass Sie in Zimmern mit Stockbetten untergebracht werden

*Bitte beachten Sie, dass das vegetarische Essen bei Auswahl für die gesamte Veranstaltungsdauer gilt. Nur so ist eine genaue Planung für die Küche möglich. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

**Bei Nichterscheinen können die Kosten in Rechnung gestellt werden.

Daten- und Foto-Einverständniserklärung

Name, Vorname:

(bitte alle Personen eintragen)

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon-Nr. / E-Mail:

(optional für Rückfragen)

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die von mir/von uns gemachten Aufnahmen (Familien Workshop vom 29.08. bis 31.08.2025 in Duisburg) wie nachfolgend beschrieben, genutzt werden dürfen. Mein/Unser Einverständnis kann ich/können wir jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Die Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe ist berechtigt, die Aufnahmen selbst oder durch Dritte in veränderter und unveränderter Form, einzeln oder zusammen mit anderen Aufnahmen zu speichern, in Film-, Foto-, und Printform (insbesondere in Publikationen und Newslettern), auf Datenträgern sowie auf den Webseiten der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe und ihren Projekten als auch im stiftungsinternen Intranet oder über die Webseiten von sozialen Netzwerken wie z. B. facebook, instagram oder sonstigen Online-Plattformen zeitlich und örtlichen unbeschränkt zu vervielfältigen, zu veröffentlichen, zu verbreiten und auch für ihre Presse- und Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen.

Für die Verwendung von Aufnahmen im vorgenannten Umfang ist von der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe keine Vergütung an mich/an uns zu zahlen.

Datum, Ort

Unterschrift des/der Einwilligenden/der Erziehungsberechtigten

Mit Ihrer Veranstaltungsanmeldung willigen Sie in die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung der Veranstaltung ein. Sie haben das Recht auf Auskunft über die Verarbeitung Ihrer Daten, Berichtigung oder Löschung Ihrer Daten, Einschränkung der Verarbeitung, Widerspruch gegen die Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerruf Ihrer gegebenen Einwilligung mit Wirkung auf die Zukunft (per E-Mail an: datenschutz@schlaganfall-hilfe.de), Beschwerde bei der Datenschutz-Aufsichtsbehörde. Die zuständige Aufsichtsbehörde ist das LDI NRW, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf.

Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass wir **nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungen** berücksichtigen können. Vielen Dank.