

## FORMULAR II

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Freizeit in Weltersbach 2019 vom 08.10.2019 bis zum 17.10.2019 an. Die Hinweise zur Anmeldung sowie zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift



Dieses Formular bitte abtrennen und per Post, Fax oder Email an die angegebenen Kontaktdaten senden. Herzlichen Dank!



## ANMELDUNG

Die Anmeldung ist nur unter folgenden Bedingungen gültig:

- Es wird dieses Formular (Zusendung an MYL e.V. per Post, Fax oder Email) **oder** das Online-Formular unter [www.rolli-freizeiten.de](http://www.rolli-freizeiten.de) verwendet und vollständig ausgefüllt.
- Es wird bis zum 31.07.2019 eine Anzahlung über 50,00 € auf angegebene Konto überwiesen. Als Überweisungszweck ist folgende Angabe zu machen: „Anzahlung [H/B/U] [Name, Vorname] Weltersbach 2019“
- Die Anmeldung erfolgt bis spätestens 31.07.2019.

Nach erfolgreicher Anmeldung wird Dir eine Anmeldebestätigung zugesandt, in der die individuell zu überweisende Summe sowie der anzuwendende Überweisungsbetrag noch einmal genannt werden. Diesen bitten wir daraufhin, bis zum 31.08.2019 auf das angegebene Konto zu überweisen. Herzlichen Dank!

Ein kostenloser Rücktritt von der Anmeldung ist bis vier Wochen vor Freizeitbeginn (10.09.2019) möglich und muss schriftlich erfolgen. Bei Krankheit (Kopie des Krankenscheins erforderlich) akzeptieren wir auch einen kurzfristigen Rücktritt.



## KONTAKT

Mastering Your Life e.V.  
Renoistr. 32  
04157 Leipzig

Dietmar & Elisabeth Rieger  
Tel +49 (0)341 / 240 93 23  
Fax +49 (0)341 / 240 93 22  
+49 (0)160 / 721 78 78  
[myl.buero@gmail.com](mailto:myl.buero@gmail.com)

[www.mastering-your-life.de](http://www.mastering-your-life.de)  
[www.rolli-freizeiten.de](http://www.rolli-freizeiten.de)



**Mastering Your Life e.V.**  
Meistere Dein Leben -  
Veränderung durch Ausbildung und Fürsorge



FREIZEIT FÜR  
KÖRPER-  
BEHINDERTE  
08.10. - 17.10.2019

Ein Projekt vom  
Mastering Your Life e.V.

## PROGRAMM

Zehn Tage bunte Mischung aus Unternehmungen in und um Köln, biblisch-geistlichen Impulsen, intensiver Gemeinschaft. Uns ist es wichtig, dass alle TeilnehmerInnen und auch die Helfer, erfrischt zurück in ihren Alltag starten können.

## HELFER

Um unseren behinderten TeilnehmerInnen die Freizeit zu ermöglichen, brauchen wir Leute, die sich als BetreuerIn für diese Zeit engagieren. Qualifiziert bist Du, wenn du bereit bist, einem Behinderten während dieser Zeit z.B. beim Anziehen, Waschen, Essen, Rollstuhl schieben zur Seite zu stehen und von ihm zu lernen. Magst Du?

## ORT

Diakoniewerk Pilgerheim Weltersbach  
BegegnungsZentrum  
Weltersbach 9  
42799 Leichlingen

[www.weltersbach.org](http://www.weltersbach.org)

## VERANSTALTER



Mastering Your Life e.V. (MYL e.V.)  
Kontaktdaten siehe Rückseite des Flyers

## KOSTEN

### Grundpreis – Freizeitgebühren:

Behinderte (B)	580,00 €
Helfer (H)	380,00 €
Urlauber (U)	480,00 €

### Sonderleistungen:

Einzelzimmerzuschlag	40,00 €
a) Abholdienst von zu Hause + Fahrten vor Ort	150,00 €
b) Fahrten vor Ort	75,00 €
Pflegebett	100,00 €
Bettwäsche	5,00 €
Handtücher	4,00 €

## BANKVERBINDUNG

Mastering Your Life e.V.  
Spar- und Kreditbank Bad Homburg  
BIC: GENODE51BH2  
IBAN: DE29 5009 2100 0001 4262 49



# WIR FREUEN UNS AUF DICH!

## HINWEISE ZUM DATENSCHUTZ

Die personenbezogenen Daten, die Du uns im Rahmen dieser Anmeldung zur Verfügung stellst, werden nur für die Bearbeitung Deiner Anmeldung und Teilnahme verwendet sowie in Folge für die Zusendung unserer Informationspost. Die Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Du hast das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. In diesem Fall werden Deine personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Deine personenbezogenen Daten werden gelöscht, wenn Du die hier erteilte Einwilligung zur Speicherung widerrufst. Dies geschieht auch, wenn die Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist. Du kannst Dich jederzeit über die zu Deiner Person gespeicherten Daten informieren.

## FORMULAR I

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Behinderter  Helfer  Urlauber

- Einzelzimmer (40,00 €)  
 Pflegebett (100,00 €)  
 Bettwäsche (5,00 €)  
 Handtücher (4,00 €)

Fahrdienst  a)  b)  keiner

ich komme mit Rollstuhl

Art: \_\_\_\_\_

Ich benötige Hilfsmittel:

- Duschstuhl  
 Nachtstuhl  
 Bettlift  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich benötige besondere Kost:  
\_\_\_\_\_

Bitte Rückseite auch beachten. Danke! :)