



## Anmeldung zur Heilpädagogischen Förderung

Name, Vorname des Klienten: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name, Vorname ges. Vertreter: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### **Bitte kümmern Sie sich um eine ärztliche Unbedenklichkeitserklärung und eine Private Unfallversicherung.**

Kontaktaufnahme über WhatsApp möglich?

Ja                                       Nein

#### WICHTIG:

Sollte ein Termin nicht wahrgenommen werden können, ist dieses mind. 24 vorher mitzuteilen. Andernfalls wird die Einheit in voller Höhe berechnet.

Mit der Anmeldung akzeptiere ich die beigefügten, bestehenden Hofregeln und bin damit Einverstanden, dass zu Dokumentationszwecken Foto- und Videoaufnahmen gemacht werden.

Angefertigte Fotos dürfen für die Öffentlichkeitsarbeit des Unternehmens genutzt werden.

Ja                                       Nein

\_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift

(bei minderjährigen ges. Vertreter)