

# Anmeldeformular:

Vor/Nachname des Kindes \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Versichertennummer: \_\_\_\_\_ Pflegegrad: \_\_\_\_\_  
Telefon/Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_  
Abweichende Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Ich melde mein Kind hiermit verbindlich für nachfolgendes Freizeitangebot an:  
(gewünschte Termine bitte ankreuzen)

## Angebot MiniClub 2025

- ☐ 16.01. ☐ 30.01. ☐ 13.02. ☐ 27.02. ☐ 13.03. ☐ 27.03. ☐ 10.04. ☐ 08.05. ☐ 22.05.  
☐ 05.06. ☐ 26.06. ☐ 10.07. ☐ 24.07. ☐ 25.09. ☐ 09.10. ☐ 23.10. ☐ 06.11. ☐ 20.11.  
☐ 04.12.

## Angebot MiniSams 2025

- ☐ 11.01. ☐ 08.02. ☐ 22.02. ☐ 08.03. ☐ 05.04. ☐ 10.05. ☐ 24.05. ☐ 05.07.  
☐ 27.09. ☐ 11.10. ☐ 08.11. ☐ 29.11. ☐ 13.12.2025

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Erziehungsberechtigten*

Bitte ankreuzen, in welchem Rahmen unsere Leistungen berechnet werden sollen.

- ☐ **Verhinderungspflege (nach § 39 SGB XI)**  
☐ **Entlastungsbetrag (nach § 45b SGB XI)**  
☐ **ohne Angabe**

Fritz-Elsas-Str. 42, 70174 Stuttgart  
Telefon: 0711-187700  
[offene-hilfen-stuttgart@diakonie-stetten.de](mailto:offene-hilfen-stuttgart@diakonie-stetten.de)