

Anmeldung Sternstundenhaus Herbst/Winter 2026/27



Meine Daten:

Name, Vorname:

Straße, PLZ/Ort:

Klasse/ WfbM: Geb.datum:

Telefon/Handy: E-Mail:

WICHTIGE ANGABEN:

Bitte ankreuzen

Ich erhalte Leistungen der Pflegeversicherung. Ich habe Pflegegrad:

Abrechnung der Aktivitäten über den gemeinsamen Jahresbetrag

☐ ja ☐ nein

Abrechnung der Aktivitäten über den Entlastungsbetrag

☐ ja ☐ nein

Abrechnung der Aktivitäten über Bezirk Unterfranken

☐ ja ☐ nein

Wenn nichts angekreuzt ist, erhalten Sie eine Rechnung mit dem Selbstzahlerpreis!

Der Teilnahmebetrag wird vom Konto abgebucht.

☐ ja ☐ nein

Wir haben bereits eine Einzugsermächtigung erteilt.

☐ ja ☐ nein

Bitte senden Sie mir eine Einzugsermächtigung zu.

Ich bin auf einen Rollstuhl angewiesen.

☐ ja ☐ nein

Ich leide an epileptischen Anfällen.

☐ ja ☐ nein

Anmeldung übers ganze Jahr möglich!

Sonstige, wichtige Angaben:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift d. Erz.berechtigten bzw. gesetzl. Betreuer

Bitte beachten:

Es müssen nicht komplette Wochen gebucht werden, auch kürzere Betreuungen in diesen Zeiträumen sind möglich!

Bring- und Abholzeiten sind i.d.R. an Wochenenden am Freitag um 17.00 Uhr zum Beginn und zum Ende am Sonntag um 17.00 Uhr

Sternstundenwochenenden für Erwachsene

☐ Fr., 16.10.2026 - So., 18.10.2026

☐ Fr., 12.02.2027 - So., 14.02.2027

☐ Fr., 20.11.2026 - So., 22.11.2026

☐ Fr., 19.03.2027 - So., 21.03.2027

☐ Fr., 04.12.2026 - So., 06.12.2026

☐ Fr., 16.04.2027 - So., 18.04.2027

☐ Fr., 15.01.2027 - So., 17.01.2027

Sternstundentermine für Kinder

O Herbstferien:

Fr., 30.10. - Fr., 06.11.2026

Anreise: Datum..... Abreise: Datum.....

O Buß- und Betttag:

Mi., 18.11.2026

O Wochenende:

Fr., 18.12. - So., 20.12.2026

O Faschingsferien:

Mo., 08.02. - So., 14.02.2027

Anreise: Datum..... Abreise: Datum.....

O Osterferien:

Di., 30.03. - So., 04.04.2027

Anreise: Datum..... Abreise: Datum.....