

Anmeldung – Jugendwoche in Kleve vom **1. August 2026 bis 8. August 2026**

Rückmeldebogen – bitte bis spätestens **10.05.2026** senden an:

mail@soma-ev.de oder SoMA e.V. • Blombergstr. 9 • 81825 München

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die Jugendwoche in Kleve an:

Name, Vorname (Jugendlicher/r) - Bitte deutlich schreiben!

Geburtsdatum: _____ Handynr. Jugendliche/r: _____

E-Mail* & Handynummer der Eltern:

Name(n), Vorname(n) (Erziehungsberechtigte):

Bitte hier von dem/der Jugendlichen selbst ausfüllen lassen:

Ja, ich benötige während der Jugendwoche Unterstützung durch eine Pflegekraft bei der Nachsorge und/oder eine Erinnerung z.B. bei der Medikamenteneinnahme.

Nein, ich benötige keine Hilfe.

Ich benutze Hilfsmittel zur Fortbewegung, wie z.B. einen Rollstuhl.

Ich habe einen Behindertenausweis. GdB: ____ Merkzeichen: _____

Ich habe eine Wertmarke für den ÖPNV.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Jugendlichen

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

*Aus organisatorischen Gründen ist es notwendig, die E-Mail-Adresse in unserem Vereinsverwaltungsprogramm (Teilnehmer-/ Mitgliederliste) zu speichern. Falls dies nicht gewünscht ist, bitten wir um Rückmeldung an mail@soma-ev.de.