



 	<p><b>Wir besuchen eine inklusive Disco</b> <b>Termin:</b> Montag, 10.02.2025 <b>Uhrzeit:</b> 17:30 Uhr – 21:30 Uhr</p> <p>Wir besuchen eine <i>Disco</i>. Die Disco heißt Franzis. Die Disco ist in Wetzlar.</p> <p>Bei der Disco können Menschen mit und ohne Behinderung zusammen feiern. Wir tanzen und lachen. Wir haben Spaß. Alle Menschen sind eingeladen. Wir fahren mit dem Bus nach Wetzlar.</p>
	<p>Der Ausflug ist kostenfrei.</p>
	<p><b>Treffpunkt:</b> Montag, 10.02.2025 um 17:30 Uhr Evangelisches Dekanat Gießen Südanlage 13 35390 Gießen</p>
 	<p><b>Ende vom Ausflug um 21:30 Uhr.</b> Evangelisches Dekanat Gießen Südanlage 13 35390 Gießen</p> <p>Eintritt musst du bezahlen. Getränke musst du bezahlen. Nehme ungefähr 20 Euro mit.</p>
	<p><b>Noch Fragen?</b> <b>Dann ruf mich bitte an</b> <b>oder sende mir eine Whats-App:</b> Daniela Bauernfeind-Enders ☎: 01 51 – 50 54 86 45 ✉: Daniela.Bauernfeind-Enders@ekhn.de</p>
	<p>Wenn du mit mitgehen möchtest, dann musst du dich bis zum 04.02.205 anmelden.</p> <p>Das Anmelde-Formular ist auf der nächsten Seite.</p>



## Anmeldung Discobesuch für den 10.02.2025

Anmeldung bis 4. Februar 2025 bitte zurück an:

Daniela.Bauernfeind-Enders@ekhn.de

oder per Post an: Evangelisches Dekanat Gießen – Behindertenseelsorge,  
Südanlage 13 in 35390 Gießen. Rückbestätigung folgt

### Hiermit melde ich mich an.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Straße und Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr. Teilnehmer:in: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Anzahl der teilnehmenden Personen:

\_\_\_\_\_

Besonderheiten zur Mobilität. Nutzen Sie einen Rollstuhl  oder Rollator

Haben Sie einen Pflegegrad? Falls ja Pflegegrad 1  2  3  4  5

Nein, weil ich keinen Assistenzbedarf habe.

Name der gesetzlichen Betreuung/Wohnstätte und Mobil-Nr. und E-Mail Adresse:

\_\_\_\_\_

Sonstige Informationen

\_\_\_\_\_

### Veröffentlichung von Bildern und Datenschutz

Die für die Verwaltung der Veranstaltungen benötigten Teilnehmerdaten werden unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Vereinbarungen mittels EDV erfasst, gespeichert und verarbeitet. Mit der Anmeldung erklären Sie sich bzw. die gesetzliche Betreuung der Teilnehmenden mit der Veröffentlichung von z.B. Film und Fotos in Medien einverstanden.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Bestimmungen zur Teilnahme an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift gesetzliche Betreuung/Wohnstätte Teilnehmer:in