

Antrag auf Unterstützung durch ein Leihhilfsmittel

Herzlich willkommen bei Achterbahn des Lebens e.V.!

Mit diesem Antrag möchten wir Betroffene und Familien dabei unterstützen, den Alltag mit einer Behinderung zu erleichtern. Unser Verein stellt Hilfsmittel als Leihgaben zur Verfügung.

Alle Hilfsmittel bleiben Eigentum des Vereins. Die Ausleihe erfolgt unentgeltlich, also ohne Leih- oder Mietgebühr. Wir verleihen nur an Personen, die im Sinne von § 53 Abgabenordnung (AO) als hilfsbedürftig gelten. Das Hilfsmittel darf nicht weitergegeben oder kommerziell genutzt werden.

Bitte füllen Sie das folgende Formular vollständig aus und senden Sie es **per E-Mail an: team@achterbahndeslebens.de**

Hinweis: Damit wir Ihren Antrag prüfen können, muss er vollständig ausgefüllt und mit allen erforderlichen Unterlagen eingereicht werden. Bitte beachten Sie, dass die Bereitstellung eines Leihhilfsmittels von der Verfügbarkeit abhängt und nicht garantiert werden kann. Wir bearbeiten alle Anträge der Reihe nach und bitten deshalb um ein wenig Geduld.

1. Angaben zur antragstellenden/bevollmächtigten Person / Familie

Name, Vorname	
Adresse (Straße, Nr., PLZ, Ort)	
Telefon	
E-Mail	
Name des betroffenen Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	

2. Angaben zur Behinderung / Diagnose

Art der Behinderung / Diagnose	
Behindertenausweis vorhanden	☐ Ja ☐ Nein (Kopie bitte beifügen)
Alternativ: Ärztliches Dokument über die Diagnose	☐ Wird beigefügt
Anerkannte Behinderung liegt vor	☐ Ja ☐ Nein

3. Angaben zum beantragten Hilfsmittel

Bezeichnung des Hilfsmittels	
Begründung (warum wird das Hilfsmittel benötigt?)	
Kostenvoranschlag / Angebot	☐ Liegt bei ☐ Wird nachgereicht
Voraussichtliche Kosten (EUR)	

4. Antrag bei der Krankenkasse / Eingliederungshilfe

Wurde ein Antrag gestellt?	☐ Ja ☐ Nein
Ergebnis	☐ Bewilligt ☐ Abgelehnt ☐ In Bearbeitung
Bescheid der Krankenkasse / Eingliederungshilfe	☐ Kopie beigefügt (falls vorhanden)

Hinweis: Eine Ablehnung der Krankenkasse bedeutet nicht, dass der Antrag bei uns abgelehnt wird.

Beizufügende Unterlagen (Checkliste)

- ☐ Kopie des Behindertenausweises oder ärztliche Diagnose
- ☐ Ggf. Ablehnung / Bescheid der Krankenkasse
- ☐ Kostenvoranschlag / Angebot

5. Einwilligung zur Veröffentlichung (freiwillig)

Ich/wir willigen ein, dass Achterbahn des Lebens e.V. Fotos und Informationen über die Hilfsmittelübergabe für Website und Social-Media-Kanäle verwenden darf. Diese Einwilligung ist freiwillig.

- ☐ Ja, ich/wir willigen ein. ☐ Nein, ich/wir willigen nicht ein.

Datenschutz / Einwilligung nach DSGVO

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Hinweise zum Datenschutz gelesen und verstanden habe. Ich willige ein, dass Achterbahn des Lebens e.V. die im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten (z. B. Name, Adresse, Kontaktdaten, Angaben zur Behinderung, ärztliche Unterlagen, Kostenvoranschläge) ausschließlich zum Zweck der Prüfung, Bearbeitung und Dokumentation des Antrags auf ein Leihmittel verarbeitet und speichert. Die Daten werden nur intern verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, dies ist zur Bearbeitung des Antrags erforderlich (z. B. im Rahmen der Ausleihe, der Übergabe oder von Prüfungen). Die Daten werden gemäß gesetzlichen Vorgaben gespeichert und nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht. Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden/
bevollmächtigten Person/-en

Bitte senden Sie den vollständig ausgefüllten Antrag und alle Unterlagen an: team@achterbahndeslebens.de

— Vereinsinterne Notizen / Entscheidung —

Eingangsdatum:	
Prüfvermerk:	
Entscheidung:	☐ Bewilligt ☐ Abgelehnt ☐ Rückfrage
Bewilligtes Hilfsmittel:	
Übergabedatum:	
Rückgabedatum:	