



## Anmeldung für Ferienreise für Kinder/Jugendliche oder Urlaubsreise für Erwachsene

Anmeldung für:  **Ferienreise für Kinder und Jugendliche**  
 **Urlaubsreise für Erwachsene**

Angebot Nr.: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Angebot: \_\_\_\_\_

**und**  **oder**

Angebot Nr.: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Angebot: \_\_\_\_\_

**und**  **oder**

Angebot Nr.: \_\_\_\_\_ Zeit: \_\_\_\_\_ Angebot: \_\_\_\_\_

**Einzelzimmer soweit verfügbar.**  
*Ein Einzelzimmer kostet mehr – fragen Sie bitte nach dem Preis*

**Nur mit Einzelzimmer ist die Reise möglich**

### Teilnehmer\*in

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Adresszusatz/Wohneinrichtung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

**Gesetzliche\*r Vertreter\*in** Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Adresszusatz: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Anmeldung

Bitte wenden

## Haben Sie schon einmal an einer Lebenshilfe-Reise der Familienentlastenden Dienste teilgenommen?

Ja, wann zuletzt: \_\_\_\_\_  Nein

Wenn nicht, geben Sie bitte eine kurze Darstellung der Behinderung und des Hilfe- bzw. Assistenzbedarfes:

## Welchen Betreuungsschlüssel benötigen Sie?

Erklärung: 1:3 bedeutet ein\*e Betreuer\*in für 3 Teilnehmer\*innen, 1:2 ein\*e Betreuer\*in für 2 Teilnehmer\*innen usw.

1:3     1:2     1:1     1:5 (nur bei Kindern & Jugendlichen)

## Welchen Pflegegrad haben Sie?

Pflegegrad:  keinen     1     2     3     4     5

## Liegt eine Einschränkung der Mobilität (z.B. Gehbehinderung) vor?

ja     nein    Können Sie Treppen steigen?     ja     nein

Benötigt wird:     Geh-Hilfe     Rollator     Falt-Rollstuhl     E-Rollstuhl

Sind Sie für die An- und Abreise umsetzbar?     ja     nein



**Für Flugreisen**

Größe und Gewicht des Rollstuhls: \_\_\_\_\_

Werden im Urlaub zusätzliche, unterstützende Hilfsmittel benötigt?  ja     nein

Wenn ja, welche? (z.B. Toiletten- /Duschstuhl, Badewannenlifter, Pflegebett)

## Das Angebot soll finanziert werden:

- als Selbstzahler\*in (die Reisekosten werden in voller Höhe privat gezahlt)
- über Leistungen der Pflegeversicherung
- Bei Integrationsreisen für Kinder und Jugendliche: Berechnung der Reisegrundkosten / Eigenbeteiligung durch Vorlage von Einkommensunterlagen sowie Antrag auf behinderungsbedingte Mehrkosten beim Bezirksamt.

Von den aktuellen Teilnahmebedingungen S. 87-89 und der aktuellen Datenschutzverordnung habe ich Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

