



# FERIEN- FREIZEITEN 2026



## **Inhaltsübersicht**

<b>Teilnahmebedingungen .....</b>	<b>3</b>
<b>Mögliche Finanzierungshilfen.....</b>	<b>6</b>
<b>Rechenbeispiel.....</b>	<b>8</b>
<b>Freizeiten:</b>	
Ellemeet Ostern 2026.....	9
Fronleichnam in Ravenstein.....	11
Kinderfreizeit Ellemeet I + II .....	13
Jugendfreizeit Ellemeet III .....	15
Mallorca .....	17
Vollenhove .....	19
Jugendfreizeit Ellemeet IV.....	21
Silvester in den Niederlanden.....	23
<b>Teilnehmerbogen für die Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V.: .....</b>	<b>25</b>
<b>Antragsformular Verhinderungspflege .....</b>	<b>30</b>
<b>Abtretungserklärung: zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen für Ferienmaßnahmen .....</b>	<b>31</b>
<b>Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten für die Öffentlichkeitsarbeit .....</b>	<b>32</b>

## Teilnahmebedingungen

### 1. Anmeldung/Reisebestätigung:

Mit der - schriftlichen und unterschriebenen - Anmeldung wird ein Reisevertrag zwischen dem Teilnehmer bzw. seinem gesetzlichen Vertreter und der AFbJ verbindlich angeboten. Der Reisevertrag kommt erst mit der schriftlichen Bestätigung der AFbJ zustande. **Es handelt sich um eine Betreuungsmaßnahme.**

### 2. Zahlung:

**Nach Zugang der Reisebestätigung** ist innerhalb **von 10 Tagen eine Anzahlung in Höhe des Eigenanteiles fällig**, auch dann, wenn die Kostenübernahme eines Trägers zu erwarten ist. Der Restbetrag ist spätestens 30 Tage vor Reisebeginn zu zahlen. Bei Reiseanmeldungen innerhalb von 30 Tagen vor Beginn der Reise ist der Gesamtbetrag sofort fällig.

### 3. Leistungen:

Der Umfang der Leistungen ergibt sich ausschließlich aus der Reisebestätigung und der Ausschreibung im Prospekt. Die AFbJ verpflichtet sich zu sorgfältiger Vorbereitung und Durchführung der Freizeiten. Dazu gehören rechtzeitige Antragstellung zur Kostenübernahme durch Behörden und Institutionen, soweit dies nur von der AFbJ aus erfolgen kann.

### 4. Betreuung:

Die Betreuung erfolgt ausschließlich durch freiwillige, ehrenamtliche Mitarbeiter. Obwohl wir uns um Professionalität bemühen, sind unsere Betreuer in der Regel nicht hierfür ausgebildet. Ein Wechsel der Lagerleitung ist jederzeit möglich.

### 5. Rücktritt vom Vertrag:

Der Rücktritt ist jederzeit möglich. Er muss schriftlich erfolgen. Maßgeblich ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei der AFbJ. Tritt der Reisende vom Vertrag zurück, so verlangt die AFbJ Ersatz für ihren Aufwand, den sie wie folgt pauschalisiert:

- bis zum 45. Tag vor Reiseantritt 10 % des Reisepreises.
- bis zum 30. Tag vor Reiseantritt 25 % des Reisepreises.
- bis zum 22. Tag vor Reiseantritt 50 % des Reisepreises.
- bei späterem Rücktritt 80 % des Reisepreises.

Bei der Geltendmachung pauschaler Stornokosten bleibt es dem Reisenden vorbehalten, geringere Aufwandskosten des Anbieters nachzuweisen.

### 6. Versicherung:

Die AFbJ hat für alle Teilnehmer eine Unfall-, Insolvenz-, Gruppenhaftpflicht abgeschlossen. Dieser Versicherungsschutz tritt erst ein, sofern der eigene Versicherungsschutz der Teilnehmer nicht ausreicht.

**Dringende Empfehlung: Abschluss einer Reiserücktritts- (z. B. innerhalb von zwei Wochen nach Rechnungsdatum in Ihrem Reisebüro) und Reisegepäckversicherung.**

### 7. Haftung:

Die AFbJ haftet für alle Beschädigungen, soweit diese durch die AFbJ-eigene Haftpflichtversicherung gedeckt sind und keine Haftpflichtversicherung des Schädigers den Schaden reguliert. Eine Haftung besteht nicht für verlorengegangene Gegenstände (Gepäck) und Schäden, die von Dritten zugefügt werden. Die AFbJ haftet nicht, wenn ein Teilnehmer auf eigene Faust, entgegen dem geäußerten oder zu vermutenden Willen des Betreuers handelt und dabei Schäden anrichtet oder selbst zu Schaden kommt. Die Teilnehmer und die AFbJ verpflichten sich gegenseitig, zur Regulierung dienliche Angaben umgehend zu machen bzw. die erforderlichen Unterlagen vorzulegen. Ansprüche des Teilnehmers müssen bis zum 14. Tag nach Beendigung der Freizeit schriftlich geltend gemacht werden (Posteingangsdatum).

Mitgebrachte(s) Fahrräder, Spielzeug etc. können nicht berücksichtigt werden, daher gestattet die AFbJ die Mitnahme grundsätzlich nur auf eigenes Risiko und haftet nicht.

Taschengeld wird auf Wunsch vom Betreuer verwaltet, der aber niemandem gegenüber Rechenschaft ablegen muss, etwa durch das Sammeln von Belegen.

## 8. Ausfall der Reise:

Die AFbJ kann die Maßnahmen entschädigungslos absagen, wenn die Mindestteilnehmerzahl (70% der vorgesehenen Teilnehmerzahl) unterschritten ist, wenn zu wenig Betreuer, insbesondere keine Reiseleiter zur Verfügung stehen oder wenn von der AFbJ nicht zu vertretende Umstände (z. B. Ausfall eines Dienstleisters) ihr dies geboten erscheinen lassen. **Hinsichtlich der Betreuung gilt dies auch für einzelne Teilnehmer.** Durch kurzfristige Absagen von Betreuern können auch einzelne Reiseteilnehmer von der Fahrt ausgeschlossen werden.

## 9. Ausstattung:

Der Teilnehmer bzw. dessen gesetzlicher Vertreter ist für die Mitnahme aller für die Reise erforderlichen Dinge verantwortlich, insbesondere für gültige Ausweispapiere (ggf. Behindertenausweis), Versichertenkarte, Parkausweis sowie Informationen und Dokumentationen zur Medikamentengabe. Hilfsmittel, welche im Alltag benötigt werden, müssen während der Freizeit zur Verfügung gestellt werden.

## 10. Ausschluss von der Reise:

Bei Nichteinhaltung der Teilnahmebedingungen seitens des Teilnehmers bzw. seines gesetzlichen Vertreters behält sich die AFbJ vor, den Teilnehmer von der Reise auszuschließen. Es gelten analog die Bedingungen wie unter „Rücktritt vom Vertrag“. Wenn es der Reiseleitung geboten erscheint, kann sie **entschädigungslos** störende Teilnehmer auch während der Reise von einzelnen Aktivitäten oder der gesamten Reise ausschließen und nach Hause schicken.

## 11. Hausbesuch:

Die Erziehungsberechtigten der Teilnehmer müssen dem Ferienwerksbetreuer auf seinen Wunsch hin einen Hausbesuch ermöglichen.

## 12. Sonstige Bestimmungen:

Alle durch die AFbJ zur Verfügung gestellten Formulare müssen vollständig ausgefüllt an die AFbJ gesandt werden. Alle Nachteile, die durch Nichtbeachtung der Teilnahmebedingungen entstehen, gehen zu Lasten des Teilnehmers.

## 13. Informationspflicht des Teilnehmers:

Alle Besonderheiten (Medikation, Veranlagung, reiserelevante Behinderungen u. a.) sind im Teilnehmerbogen anzugeben – ggf. per Anhang. Nur dies ist verbindlich und gilt als bekannt. Nicht mitgeteilte Informationen über den Teilnehmer können zum Ausschluss von der Reise führen.

## 14. Zweck der Reisen:

Die AFbJ veranstaltet integrative Freizeiten, damit Menschen mit und ohne Behinderung gemeinsam selbstbestimmt ihre Aktivitäten durchführen können. Das bedeutet auch, dass Betreuer und Teilnehmer die Ferienfreizeit gemeinsam gestalten, sich also soweit möglich und besonders bei Kindern pädagogisch sinnvoll alle anfallenden Tätigkeiten, Planungen und Unternehmungen teilen. Zweck ist gleichzeitig die Nutzung des Rechts auf Teilhabe der Menschen mit Behinderung am gesellschaftlichen Leben. Dies ist nur möglich, wenn auch nichtbehindertengerechte Orte aufgesucht oder Aktivitätsegelegenheiten genutzt werden. Deshalb, aber auch aus Kostengründen sind unsere Reiseziele selten ganz behindertengerecht.

## 15. Reisegruppe:

Es besteht keinerlei Anspruch auf eine bestimmte Zusammensetzung der Reisegruppe oder der Betreuung. Auch die im Prospekt angegebenen Betreuer- und Teilnehmerzahlen können sich ändern.

## 16. Datenschutzbestimmungen:

Müssen vollständig ausgefüllt vor Reiseantritt vorliegen.

## 17. Veranstalter:

Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V. (AFbJ), Roermonder Str. 217, 41068 Mönchengladbach.

## 18. Nebenabreden:

Nebenabreden bedürfen der Schriftform.

## 19. Gerichtsstand: Gerichtsstand ist Mönchengladbach.

---

## Allgemeine Hinweise und Erläuterungen zu den Angaben bei den einzelnen Reisen

**Wir empfehlen Ihnen dringend, die vorstehenden Reisebedingungen aufmerksam zu lesen, sie sind Teil des Vertrages.**

Die Anmeldung ist vollständig und **schriftlich** an die AFbJ zu richten. Telefonische Anmeldungen können wir nicht entgegennehmen.

Reservierungen werden nicht vorgenommen.

### **Neu:**

**Rechnungen, Reisebestätigungen und allgemeine Reiseinformationen zur Freizeit werden an die in der Reiseanmeldung genannte E-Mail-Adresse gesandt.**

**Kofferliste und Medikamenteninformationen sowie nach der Reise die Rechnungen zur Vorlage bei den Pflegekassen werden wie bisher entweder persönlich übergeben oder auf dem Postweg zugestellt.**

Alle Ferienfreizeiten werden i. d. R. von kompetenten und erfahrenen AFbJ-Ehrenamtlichen geleitet. Unterstützt werden sie durch geschulte Betreuerteams, die ebenfalls aus Ehrenamtlichen bestehen. Wir weisen darauf hin, dass es sich i. d. R. nicht um Fachkräfte handelt!

**AFbJ-Mitgliedschaft:** Für unsere Vereinsmitglieder gelten ermäßigte Preise. Diese Ermäßigung gilt auch dann, wenn nicht der Reiseteilnehmer, sondern ein Elternteil oder der private gesetzliche Betreuer Mitglied ist.

Die bei den jeweiligen Reisen angegebenen Preise richten sich nach dem Betreuungsaufwand:  
Kategorie A: Teilnehmer ohne Behinderung

Kategorie B: Teilnehmer mit Behinderung, Pflegegrad 1 - 3

Kategorie C: Teilnehmer mit Behinderung, Pflegegrad 4 - 5

*Die Kategorie B muss auf der Reiseanmeldung unbedingt von der Pflegekasse unter Angabe des Pflegegrades bestätigt und unterschrieben werden, ansonsten gilt stets Kategorie C !*

- **Eine Anzahlung in Höhe des bei den einzelnen Reisen angegebenen Eigenanteils ist innerhalb von 10 Tagen nach Reisebestätigung fällig und**
- **die Restzahlung spätestens 30 Tage vor Reiseantritt.**

Die Zahlungen sind zu leisten an:

AFbJ e.V.

IBAN: DE64 3105 0000 0000 0415 41

(SWIFT-BIC: MGLSDE33)

---

Gefördert durch die



## Mögliche Finanzierungshilfen

In vielen Fällen ist es möglich, von Pflegekassen, Jugend-, oder Sozialämtern u. a. Zuschüsse für Erholungsmaßnahmen zu bekommen. Ob **Anspruch** besteht, müssen Sie selbst klären. – Die **Abrechnung** mit den Pflegekassen können wir auf Wunsch für Sie übernehmen. Die Zahlungsverpflichtung liegt aber natürlich bei Ihnen, sollte die Pflegekasse nicht leisten.

### **Pflegekasse:**

#### **1.) zahlt Entlastungsbudget:**

Seit dem 01.07.2025 gibt es ab Pflegegrad 2 das Entlastungsbudget von 3.539,- € für Kurzzeit- und Verhinderungspflege, das flexibel nutzbar ist (es gibt keine getrennten Töpfe mehr). Der Anspruch wurde auf acht Wochen (56 Tage) pro Jahr verlängert.

#### **2.) zahlt zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen**

Die AFbJ ist anerkannter Träger niedrigschwelliger Betreuungs- und Entlastungsangebote. Bei einer Eingruppierung in einen Pflegegrad - egal welcher - gewähren die Pflegekassen € 130,63,- monatlich (in absoluten Ausnahmefällen mehr).

**Hinweis: Einige Pflegekassen (z. B. Techniker) zahlen seit einiger Zeit keine zusätzlichen Betreuungsleistungen nach §45b SGBXI mehr im Ausland. Hierzu sollte man sich vorab bei seiner Pflegekasse informieren.**

### **Sozialamt: Sozialhilfe**

Wer selbst nicht genug Geld hat, aber die Notwendigkeit einer Erholungsmaßnahme begründen kann, erhält vom Sozialamt einen Zuschuss. Sprechen Sie mit Ihrem Mitarbeiter im Amt. Wir helfen gerne bei der Antragstellung.

### **Jugendamt: Wirtschaftliche Jugendhilfe**

Auch das örtliche Jugendamt (MG) zahlt in bestimmten Fällen Zuschüsse. Hierfür stellen wir eine Bescheinigung aus, die Sie dem Amt vorlegen können.

### **Jobcenter: Bildung und Teilhabe**

Die Leistungen sollen Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen verschiedene Aktivitäten in Schule und Freizeit ermöglichen. Das Bildungspaket unterstützt bedürftige Familien dabei.

---

### **Üblicher Formalitätenablauf mit praktischem Abrechenbeispiel**

1. Wenn Sie zur Finanzierung der Reise Finanzierungshilfen benötigen, sollten Sie **vor** Reisebuchung insbesondere mit Ihrer Pflegekasse abklären, ob und in welcher Höhe Anspruch auf Verhinderungspflege besteht.
2. Sie senden Ihre vollständig ausgefüllte/unterschriebene Reiseanmeldung mit Teilnehmerbogen an die AFbJ.  
Wenn Sie wünschen, dass die AFbJ direkt mit Ihrer Pflegekasse abrechnet, fügen Sie auch die Abtretungserklärungen für die Verhinderungspflege und die zusätzlichen Betreuungsleistungen ausgefüllt und unterschrieben bei.
3. Der jeweilige Reiseleiter bearbeitet Ihre Anmeldung und entscheidet über eine Zu- oder Absage, dabei werden der Betreuungsaufwand und die freien Plätze berücksichtigt. – **Dies kann einige Wochen dauern.**
4. Die AFbJ sendet Ihnen bei einer Zusage die entsprechende Reisebestätigung mit Rechnung.
5. Wenn Sie selbst mit Ihrer Krankenkasse abrechnen, sollten Sie spätestens jetzt den Antrag auf Verhinderungspflege bei Ihrer Krankenkasse einreichen.
6. Der Reiseleiter lädt ggf. zum Vortreffen ein bzw. der jeweilige Betreuer kontaktiert Sie, wenn er es für erforderlich hält, und führt ein ausführliches Betreuungsgespräch, in dem auch Sie noch offene Fragen zur Reise klären können. Ggf. findet das Treffen auch medial statt.
7. Die AFbJ sendet Ihnen rechtzeitig vor Abfahrt alle Informationen zur Ab- und Rückreise und was darüber hinaus beachtet werden sollte.

8. Nach Beendigung der Reise erhalten die „Selbstzahler“ eine Teilnahmebescheinigung/Rechnung zur Vorlage bei der Pflegekasse, mit der Sie i. d. R. den Anteil der Verhinderungspflege und der zusätzlichen Betreuungsleistungen erstattet bekommen. – Voraussetzung für die Ausstellung dieser Bescheinigung ist die tatsächliche Teilnahme des Reiseteilnehmers an der Freizeit sowie die komplette Bezahlung der Reise.

**Rechenbeispiel** (wie und welche Beträge Sie ggf. mit Ihrer Krankenkasse abrechnen können):  
**(Die endgültige Entscheidung obliegt jedoch letztlich Ihrer Krankenkasse, daher empfiehlt es sich auf jeden Fall, das im Vorfeld mit der Pflegekasse abzuklären.)**

So ermitteln Sie den **Gesamtpreis** der Reise

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 2.460,-	€ 2.720,-	€ 2.925,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 2.560,-	€ 2.820,-	€ 3.025,-

Wenn Sie die Finanzierungshilfen der Krankenkasse nutzen möchten, können Sie die Höhe des regulären Anspruchs der folgenden Tabelle entnehmen:

	Eigenanteil	Betreuungsleistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 354,-	€ 474,-	€ 1.892,-	€ 2.097,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 454,-	€ 474,-	€ 1.892,-	€ 2.097,-

Eigenanteil € 354,- + Betreuungsleistungen € 474,- + Verhinderungspflege € 1.892,- = Gesamtpreis (€ 2.720,-)

Den **Eigenanteil** müssen Sie selbst zahlen. Dieser Betrag entspricht auch gleichzeitig der Höhe der Anzahlung, die 10 Tage nach Erhalt der Reisebestätigung zu leisten ist.

Mit Ihrer Pflegekasse können Sie i. d. R. **Betreuungsleistungen** und **Verhinderungspflege** abrechnen. Damit Ihre Pflegekasse die **Verhinderungspflege** erstattet, sollten Sie spätestens nach Erhalt der Reisebestätigung den entsprechenden Antrag dort einreichen (Die Pflegekassen haben meist eigene Formulare dafür.)

Auf diesen Formularen, dem Antrag zur Verhinderungspflege wird meist nach dem „pflegebedingten Aufwand“ gefragt, der dem Betrag entspricht, der in unserem Reiseprospekt unter „**Verhinderungspflege Kat. B (€ 1.892,-)**“ genannt ist. Angegeben werden muss außerdem meist, wie sich der Betrag errechnet. Hier können Sie sich an den nachstehenden Angaben orientieren:

(Gesamtreisepreis - Eigenanteil - Betreuungsleistungen = Verhinderungspflege bzw. pflegebedingter Aufwand)

Reisepreis	minus	Eigenanteil & Betreuungsleistungen	gleich	Pflegebedingter Aufwand
€ 2.720,-	-	€ 354,- + € 474,-	=	€ 1.892,-

Auf dem Antrag für Ihre Krankenkasse zur Erstattung der zusätzlichen Betreuungsleistungen müssen Sie dementsprechend den unter „**Betreuungsleistungen (€ 474,-)**“ genannten Betrag eintragen. Die Anträge sind erst nach der Reise bei der Pflegekasse einzureichen. Erkundigen Sie sich aber vorher nach dem Anspruch.

Sonderabrechnungen sind z.T. mit den Krankenkassen möglich: Wenn Sie z. B. KEINE zusätzlichen Betreuungsleistungen in Anspruch nehmen möchten, dann könnte sich der Betrag in Ihrem Antrag auf Verhinderungspflege NACH RÜCKSPRACHE mit Ihrer Pflegekasse wie folgt errechnen:

Reisepreis	minus	Eigenanteil	gleich	Pflegebedingter Aufwand
€ 2.720,-	-	€ 354,-	=	€ 2.366,-

Zur Auszahlung der Beträge (Verhinderungspflege/zusätzliche Betreuungsleistungen) müssen Sie bei Ihrer Pflegekasse in jedem Fall NACH der Reise die Teilnahmebescheinigung/Rechnung einreichen, die Sie von uns erhalten.

# Ellemeet Ostern 2026

**Ort:** Ellemeet

**Region:** Schouwen-Duiveland, Zeeland

**Land:** Niederlande

**Lage:** Das Haus „Distel“ befindet sich auf dem Recreatiepark Klaverweide, in dem niederländischen Dörfchen Ellemeet, einen Steinwurf von dem bekannten Städtchen Renesse entfernt. Den Nordseestrand sowie das Grevelingenmeer direkt am Brouwersdam erreichen wir in einem 10- minütigen Fußmarsch.



Bild: Pexels/ J.Keller



Bild: Klaverweide

## Unterkunft:

Das angemietete Selbstversorger-Haus ist barrierefrei eingerichtet. Ein großer Gemeinschaftsraum bietet uns optimalen Platz für Aktivitäten im Haus, sollte das Wetter einmal nicht so gut sein. Untergebracht sind wir in Mehrbettzimmern.



Bild: AFbJ

## Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken.





Bild: AFbJ

### Freizeitgestaltung/Programm:

Eine Woche Programm voller Aktion und Spaß werden garantiert!

Wir stellen vor Ort ein abwechslungsreiches Programm zusammen. Ob Strand- oder Gesellschaftsspiele: Für jeden wird das Richtige dabei sein.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**

Altersgruppe:	6 - 26 Jahre
Reisedaten:	27. März – 03. April 2026
Geplante Gruppengröße:	28 Teilnehmer, 12 Betreuer
Reiseleitung:	Jana Flohr
Buchungsnummer:	FW26-01



Bild: AFbJ

### Reisepreise:

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 825,-	€ 931,-	€ 1.005,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 875,-	€ 981,-	€ 1.055,-

### Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:

	Eigenanteil	Betreuungs-leistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 121,-	€ 162,-	€ 648,-	€ 722,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 171,-	€ 162,-	€ 648,-	€ 722,-

### Leistungen:

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



100% barrierefrei



Vollverpflegung



Bild: Pixabay

# Fronleichnam in Ravenstein

**Ort:** Ravenstein  
**Land:** Niederlande

## Lage:

Ravenstein ist eine kleine, charmante Festungsstadt im Süden der Niederlande, in der Provinz Nordbrabant. Die Stadt liegt an der Maas und ist Teil der Gemeinde Oss.



Bild: pixabay



Bild: groepen.nl

## Unterkunft:

Die Gruppenunterkunft befindet sich auf einem Grundstück am Fuße des Massdeiches. Die Unterkunft ist barrierefrei und bis zu 20 Personen finden hier Platz. Sie verfügt über einen geräumigen Aufenthaltsraum mit einer komplett ausgestatteten offenen Wohnküche.

## Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken.

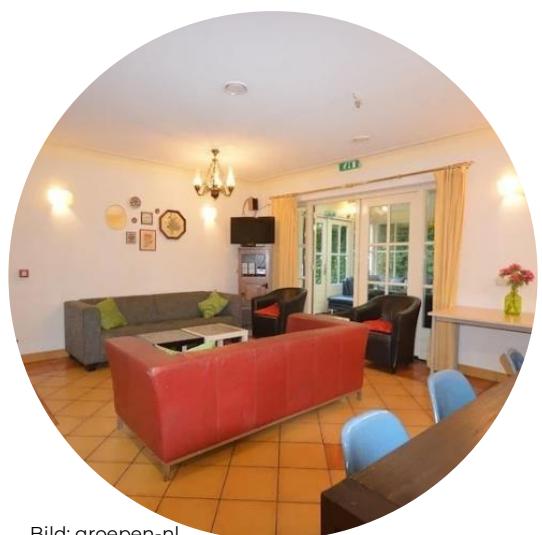


Bild: groepen-nl

## **Freizeitgestaltung/Programm:**

Spiel, Spaß und Spannung erwarten die Reiseteilnehmer.

Das Haus und die Umgebung laden zu großartigen Spielen ein.

Innerhalb 30 Fahrminuten sind wir in der Stadt Nijmegen und auch der ZooParc Overloon ist nicht weit von der Unterkunft entfernt.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**



Bild: groopen.nl

Altersgruppe:

Reisedaten:

ab 6 Jahren

03. Juni – 07. Juni 2026

(Abreise am 03.06.erst nach der Schule/Arbeit)

13 Teilnehmer, 6 Betreuer

Katharina Wintzen

FW26-02

Geplante Gruppengröße:

Reiseleitung:

Buchungsnummer:

## **Reisepreise:**

	<b>Kategorie A</b>	<b>Kategorie B</b>	<b>Kategorie C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 691,-	€ 741,-	€ 791,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 741,-	€ 791,-	€ 841,-

## **Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	<b>Eigenanteil</b>	<b>Betreuungsleistungen</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. B</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 96,-	€ 205,-	€ 440,-	€ 490,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 146,-	€ 205,-	€ 440,-	€ 490,-

## **Leistungen:**

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort.



Vollverpflegung

# Kinderfreizeit Ellemeet I + II

**Ort:** Ellemeet

**Region:** Schouwen-Duiveland, Zeeland

**Land:** Niederlande

## Lage:

Die Häuser „Distel“ & „Meidoorn“ befinden sich im Recreatiepark Klaverweide, in dem niederländischen Dörfchen Ellemeet, einen Steinwurf vom bekannten Städtchen Renesse entfernt. Den Nordseestrand sowie das Grevelingenmeer direkt am Brouwersdam erreichen wir in einem 10-minütigen Fußmarsch.



Bild: Klaverweide



Bild: Klaverweide

## Unterkunft:

**Für die Ferienfreizeiten Ellemeet I und Ellemeet II stehen uns die Häuser „Meidoorn“ und „Distel“ zur Verfügung.**

Unsere Häuser bieten Platz für 45 Personen. Barrierefreie Sanitäranlagen, große Aufenthaltsräume und eine sehr gut ausgestattete Großküche erleichtern den Aufenthalt. Der großzügige Garten bietet Fläche zum Spielen und Relaxen. Auf der großen Sonnenterrasse wird oftmals gegessen, so dass man bereits beim Frühstück die ersten Sonnenstrahlen genießen kann. Hinter dem Haus befindet sich ein großer Spielplatz mit einem Hüpfkissen, Streichelgehege und Trimm-Dich-Pfad.

## Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken.



Bild: Klaverweide



Bild: AFbJ



Bild: AFbJ

### **Freizeitgestaltung/Programm:**

Die Region Zeeland bietet eine Menge an Ausflugsmöglichkeiten. Schwimmen in „Port Zeeland“, Deltapark „Neeltje Jans“, Burgerszoo Rotterdam oder ein Zirkus in der Umgebung könnten auf dem Programm stehen.

Verschiedenste Spiele rund ums Haus werden Dir den Urlaub zu einem Highlight machen.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**

Reisedaten:  
Ellemeet I  
07. August – 28. August 2026  
Reiseleitung: Steht noch nicht fest  
Buchungsnummer: FW26-03

Ellemeet II  
07. August – 28. August 2026

Reiseleitung: Jule Spinnen, Jana Flohr  
Buchungsnummer: FW26-04

Geplante Gruppengrößen:  
ca. 26 Teilnehmer, 13 Betreuer



Bild: AFbJ

### **Reisepreise:**

	<b>Kategorie A</b>	<b>Kategorie B</b>	<b>Kategorie C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 2.493,-	€ 2.753,-	€ 2.958,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 2.593,-	€ 2.853,-	€ 3.058,-

### **Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	<b>Eigenanteil</b>	<b>Betreuungs-leistungen</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. B</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 358,-	€ 479,-	€ 1.916,-	€ 2.148,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 458,-	€ 479,-	€ 1.916,-	€ 2.148,-

### **Leistungen:**

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



100% barrierefrei



Vollverpflegung

# Jugendfreizeit Ellemeet III

**Ort:** Ellemeet

**Region:** Schouwen-Duiveland, Zeeland

**Land:** Niederlande

## Lage:

Das Haus „Klaproos“ befindet sich auf dem Recreatiepark Klaverweide, in dem niederländischen Dörfchen Ellemeet, einen Steinwurf von dem bekannten Städtchen Renesse entfernt. Den Nordseestrand sowie das Grevelingenmeer direkt am Brouwersdam erreichen wir in einem 10-minütigen Fußmarsch.



Bild: Klaverweide



Bild: Klaverweide

## Unterkunft:

Das Haus bietet insgesamt Platz für 34 Personen. Barrierefreie Sanitäranlagen, ein großer Aufenthaltsraum und eine sehr gut ausgestattete Großküche erleichtern den Aufenthalt. Die große Sonnenterrasse lädt zum Relaxen oder zum Spielen ein. Hinter dem Haus befindet sich ein großer Spielplatz mit einem Hüpfkissen, Streichelgehege und Trimm-Dich-Pfad.



Bild: Pixabay/EvgeniT

## Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken.





Bild: Klaverweide

### **Freizeitgestaltung/Programm:**

Die Region Zeeland bietet eine Menge an Ausflugsmöglichkeiten. Schwimmen in „Port Zeeland“, Deltapark „Neeltje Jans“, Burgerszoo Rotterdam oder ein Zirkus in der Umgebung könnten auf dem Programm stehen.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**

Reisedaten:  
Geplante Gruppengröße:  
Reiseleitung:  
Buchungsnummer:

14. August – 28. August 2026  
20 Teilnehmer, 11 Betreuer  
steht noch nicht fest  
FW26-05

### **Reisepreise:**

	<b>Kategorie A</b>	<b>Kategorie B</b>	<b>Kategorie C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 1.794,-	€ 1.988,-	€ 2.194,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 1.894,-	€ 2.088,-	€ 2.294,-

### **Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	<b>Eigenanteil</b>	<b>Betreuungs-leistungen</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. B</b>	<b>Verhinderungspflege Kat. C</b>
<b>Mitglieder</b>	€ 259,-	€ 346,-	€ 1.383,-	€ 1.589,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 359,-	€ 346,-	€ 1.383,-	€ 1.589,-

### **Leistungen:**

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



100% barrierefrei



Vollverpflegung



Bild: AFbj

# Mallorca

## Party – Palmen – Sonne – Strand

**Ort:** Inca

**Region:** Mallorca

**Land:** Spanien

**Lage:** Unser Haus befindet sich in einer sehr ländlichen Gegend in der Nähe von Inca. Von hier aus sind wir besonders flexibel. Den Ballermann aber auch Alcudia erreichen wir in ca. 30 Minuten.



Bild: Can Grau/AIRBNB



Bild: AFbJ

### Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken. Gelegentliche Snacks am Strand oder bei Ausflügen werden von den Reiseteilnehmern selbst gezahlt.

### Unterkunft:

Das angemietete wunderschöne Selbstversorgerhaus verfügt über zwei Poolanlagen, großzügige Terrassen, ein Fußballfeld und einen Kinderspielplatz. Das typisch mallorquinisch eingerichtete Bauernhaus protzt vor Charme.



Bild: AFbJ



## **Freizeitgestaltung/Programm:**

Zehn Tage lang wird ein Programm voller Aktion, Party und Spaß garantiert! Wir stellen vor Ort abwechslungsreiche Aktivitäten zusammen. Ob Party am Ballermann, Aquapark, Stadttour oder relaxen am Pool ... für jeden wird etwas dabei sein. Um auch zu entlegeneren Zielen gelangen zu können, werden vor Ort Kleinbusse angemietet. Was letztendlich tatsächlich unternommen wird, entscheiden die Reiseteilnehmer vor Ort.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintritte sind im Reisepreis enthalten.**



Bild: Can Grau/AIRBNB

Altersgruppe:	ab 18 Jahren
Reisedaten:	15. August – 25. August 2026
Geplante Gruppengröße:	20 Teilnehmer, 8 Betreuer
Reiseleitung:	Anke Schiffers
Buchungsnummer:	FW26-06



Bild: AFbJ

### **Reisepreise:**

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 2585,-	€ 2647,-	€ 2747,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 2685,-	€ 2747,-	€ 2847,-

### **Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	Eigenanteil	Betreuungsleistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 344,-	€ 461,-	€ 1842,-	€ 1942,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 444,-	€ 461,-	€ 1842,-	€ 1942,-

### **Leistungen:**

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



Vollverpflegung



Flugreise



Dieses Angebot ist für Rollstuhlfahrer nur beschränkt geeignet



Bild: AFbJ

# Vollenhove

**Ort:** Vollenhove  
**Region:** Overijssel  
**Land:** Niederlande

## Lage:

Vollenhove ist eine kleine historische Stadt in der niederländischen Provinz Overijssel. Die Stadt Zwolle ist ca. 15 km entfernt und auch einen Ausflug wert. Die Region ist geprägt von Kanälen, Torfmooren und einer reichen Flora und Fauna.



Bild: akkertien.de



Bild: akkertien.de

## Unterkunft:

Die große Gruppenunterkunft in dem Ferienpark 't Akkertien lädt zum gemütlichen Relaxen ein und ist komplett barrierefrei. Hinter dem Haus befindet sich eine große Terrasse und ein sehr schön angelegter Garten für verschiedenste Aktivitäten. Eine Gastro-Küche und ein Aufenthaltsraum runden das besondere Hausangebot ab und machen Lust auf gemeinsames Kochen, Essen und Verweilen.

## Verpflegung:

Über den gesamten Reiseaufenthalt genießen die Reiseteilnehmer Vollverpflegung. Gelegentlich wird ein schönes Restaurant aufgesucht, in dem man nach einem leckeren Essen den Abend gesellig ausklingen lässt.

## Freizeitgestaltung/Programm:

Von actionreichen Programmpunkten bis hin zu entspannten Ausflügen in die Natur wird alles dabei sein.

Natur, Kultur und Möglichkeiten zu diversen Outdoor-Aktivitäten, all das findet sich auf jeden Fall in der näheren Umgebung der Gruppenunterkunft!

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**





Bild: akkertien.de

Altersgruppe:  
Reisedaten:  
Geplante Gruppengröße:  
Reiseleitung:  
Buchungsnummer:

ab 18 Jahren  
07. September – 21. September 2026  
20 Teilnehmer, 10 Betreuer  
Sofia Degen  
FW26-07

#### Reisepreise:

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 2.255,-	€ 2.624,-	€ 2.819,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 2.355,-	€ 2.724,-	€ 2.919,-

**Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	Eigenanteil	Betreuungs-leistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 341,-	€ 457,-	€ 1.826,-	€ 2.021,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 441,-	€ 457,-	€ 1.826,-	€ 2.021,-

**Leistungen:** Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



100% barrierefrei



Vollverpflegung



Bild: akkertien.de

# Jugendfreizeit Ellemeet IV

**Ort:** Ellemeet

**Region:** Schouwen-Duiveland, Zeeland

**Land:** Niederlande

## Lage:

Das Haus „Distel“ befindet sich auf dem Recreatiepark Klaverweide, in dem niederländischen Dörfchen Ellemeet, einen Steinwurf von dem bekannten Städtchen Renesse entfernt. Den Nordseestrand sowie das Grevelingenmeer direkt am Brouwersdam erreichen wir in einem 10-minütigen Fußmarsch.



Bild: Klaverweide



Bild: Klaverweide

## Verpflegung:

Unser Betreuerteam verwöhnt die Reiseteilnehmer nach bestem Wissen und Gewissen mit Vollverpflegung und Getränken.

## Unterkunft:

Das angemietete Selbstversorger-Haus ist barrierefrei eingerichtet. Ein großer Gemeinschaftsraum bietet uns optimalen Platz für Aktivitäten im Haus, sollte das Wetter einmal nicht so gut sein. Untergebracht sind wir in Mehrbettzimmern.



Bild: AFbJ

## **Freizeitgestaltung/Programm:**

Die Region Zeeland bietet eine Menge an Ausflugsmöglichkeiten. Schwimmen in „Port Zeeland“, Deltapark „Neeltje Jans“, Burgerszoo Rotterdam oder ein Zirkus in der Umgebung könnten auf dem Programm stehen.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**



Bild: Klaverweide

Altersgruppe: ab 16 Jahren  
 Reisedaten: 16. Oktober – 23. Oktober 2026  
 Geplante Gruppengröße: 24 Teilnehmer, 11 Betreuer  
 Reiseleitung: Nike Lange  
 Buchungsnummer: FW26-08

### **Reisepreise:**

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 1.233,-	€ 1.463,-	€ 1.613,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 1.283,-	€ 1.513,-	€ 1.663,-

**Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:**

	Eigenanteil	Betreuungs-leistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 190,-	€ 255,-	€ 1.018,-	€ 1.168,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 240,-	€ 255,-	€ 1.018,-	€ 1.168,-

### **Leistungen:**

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung, Betreuung, Versicherungen lt. Reisebedingungen, Kleinbusse vor Ort



100% barrierefrei



Vollverpflegung



Bild: AFbJ

# Silvester in den Niederlanden

**Ort:** Putten  
**Region:** Gelderland  
**Land:** Niederlande

## Lage:

Der kleine Ort Putten liegt im Herzen der Niederlande zwischen der Stadt Amersfoort und dem hübschen Hafenstädtchen Harderwijk inmitten einer fantastischen Waldregion. Die Natur in der Umgebung ist abwechslungsreich und einfach nur wunderschön.



Bild: pixabay



Bild: groopen.nl

## Freizeitgestaltung/Programm:

Das Haus selbst bietet schon viele Erholungs- und Unterhaltungsmöglichkeiten. Zudem werden wir die schönen Städtchen in der Umgebung genauestens unter die Lupe nehmen. Highlight wird natürlich die Silvesterparty in dem tollen Haus sein.

**Alle Freizeitangebote sowie Eintrittsgelder sind im Reisepreis enthalten.**

## Unterkunft:

Die Unterbringung erfolgt in einem modernen Selbstversorgerhaus: 2- bis 4-Bettzimmer, großer Speisesaal/Aufenthaltsraum, Turnhalle, Poolhaus.



Bild: groopen.nl





Bild: groepen.nl

Altersgruppe:  
Jugendliche und Erwachsene  
Reisedaten:  
27. Dezember 2026 – 03. Januar 2027)  
Geplante Gruppengröße:  
20 Teilnehmer, 11 Betreuer  
Reiseleitung:  
Johanna Kellers  
Buchungsnummer:  
FW26-09

#### Reisepreise:

	Kategorie A	Kategorie B	Kategorie C
<b>Mitglieder</b>	€ 1.414,-	€ 1.573,-	€ 1.635,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 1.514,-	€ 1.673,-	€ 1.735,-

#### Wenn Sie die Finanzierungshilfe der Krankenkasse nutzen möchten:

	Eigenanteil	Betreuungs-leistungen	Verhinderungspflege Kat. B	Verhinderungspflege Kat. C
<b>Mitglieder</b>	€ 204,-	€ 274,-	€ 1.095,-	€ 1.157,-
<b>Nicht-Mitglieder</b>	€ 304,-	€ 274,-	€ 1.095,-	€ 1.157,-

#### Leistungen:

Transfer, Unterkunft, Vollverpflegung,  
Betreuung, Versicherungen lt.  
Reisebedingungen,  
Kleinbusse vor Ort

VP

Vollpension



Bild: pixabay

# Teilnehmerbogen für die Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V.

(bitte vollständig ausfüllen)



Name:	Foto		
Vorname:			
Adresse:			
Geburtsdatum:			
Geschlecht:			
Nationalität:			
Telefon:			
Mobil:	Mobil (alternativ):		
E-Mail-Adresse:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <i>Bitte in E-Mail-Verteiler zur Übersendung aktueller Info-/ Ferienwerkhefte aufnehmen:</i>		
Kontaktperson:	<i>Sofern abweichend, vollständige Kontaktdaten der Kontaktperson:</i>		
Adresse:			
Telefon und mobil:			
E-Mail-Adresse:			
Besteht eine Mitgliedschaft bei der AFbJ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ziel und Jahr der letzten AFbJ-Ferienfreizeit:			
Besucht eine Gruppenstunde der AFbJ:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Gruppenname:
Name der Schule/Werkstatt:			
Falls vorhanden und nötig, Kontaktangaben SchulsozialarbeiterIn/IntegrationshelferIn:			
Besteht eine Behinderung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Diagnostizierte Behinderung:		
<input type="checkbox"/> geistige Behind. <input type="checkbox"/> psychische Behind. <input type="checkbox"/> Lernbehind. <input type="checkbox"/> körperliche Behind.			
Mögliche Ursache der Behinderung:			
Genauere Erläuterung der Behinderung:			
Lieg ein Behindertenausweis vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		GdB: %	
Folgende Merkzeichen sind darin angegeben: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> GI			

Anerkannter Pflegegrad: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Sinnesbehinderung <input type="checkbox"/> Ich habe Epilepsie <input type="checkbox"/> Ich habe Diabetes
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Infektionskrankheit (Hepatitis <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C, sonstige <input type="checkbox"/> )
<i>Falls Epilepsie oder Diabetes vorliegen, bitte ausfüllen</i> Gibt es ein Notfallmedikament und wie und wann wird es verabreicht?
Weitere genaue Informationen, die für den Betreuer wichtig sind:
Ich habe Unverträglichkeiten oder Allergien: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte erläutern, falls vorhanden:
<input type="checkbox"/> Ich bin Vegetarier
Weitere medizinische Besonderheiten (Magensonde o. ä.):
<input type="checkbox"/> Ich leide an Inkontinenz <input type="checkbox"/> Ich trage meine Schutzhose ständig <input type="checkbox"/> Die Schutzhose wird nur nachts benötigt
Ich kann sprechen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Evtl. nähere Angaben:
Ich verständige mich <input type="checkbox"/> mit einem Talker <input type="checkbox"/> mit Gebärdensprache <input type="checkbox"/> sonstiges Evtl. nähere Angaben:
<input type="checkbox"/> Ich kann schreiben <input type="checkbox"/> Ich kann lesen Evtl. nähere Angaben:
<input type="checkbox"/> Ich trage eine Brille
<input type="checkbox"/> Ich trage eine lose Zahnschraube
<input type="checkbox"/> Ich trage sonstige Hilfsmittel:
Mobilität Wird ein Hilfsmittel zur Mobilität benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Faltrollstuhl <input type="checkbox"/> Rollstuhl m. Sitzschale <input type="checkbox"/> E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Dusch-/WC-Stuhl
<input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl ständig <input type="checkbox"/> Ich fahre eigenständig mit dem Rollstuhl <input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl nur bei weiteren Strecken

<input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt bleibe ich im Rollstuhl sitzen	<input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt steige ich aus dem Rollstuhl aus		
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Parkausweis      ( <i>Falls ein Parkausweis vorhanden ist, bitte mitgeben.</i> )			
<input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz stehen	<input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz einige Schritte gehen		
<input type="checkbox"/> Ich benötige Hilfe beim Treppensteigen			
<input type="checkbox"/> Ich kann auf einer Ferienfreizeit oben im Hochbett schlafen			
Erforderliche Unterstützung, nachstehend bitte ankreuzen:			
	Nein, brauche keine Hilfe	Erinnerung und Kontrolle	Ja, brauche aktive Hilfe
An- und Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähneputzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettengang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich benötige Hilfe beim Umgang mit Geld (Einteilung Taschengeld o. ä.): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
T-Shirt-Größe:			
Besondere Infos zum Sozialverhalten (z. B. in bestimmten Situationen aggressives Verhalten, Rückzug, kontaktfreudig u. a.):			
Wie soll darauf reagiert werden?			
Bestehen sonstige Verhaltensbesonderheiten (z. B. Ängste, Hyperaktivität, Psychosen, Neurosen u. a.)?			
Wie wird damit umgegangen?			
Spezielle oder besonders strukturierte Tagesabläufe?			
Interessen und Vorlieben:			

Einverständnis	Ja	Nein	
Ich darf ohne Reisebegleitung am Urlaubs-ort unterwegs sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> auch allein <input type="checkbox"/> mindestens zu dritt
Ich habe eine Badeerlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Ich bin sicher im Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden öffentliche Verkehrsmittel selbst-ständig genutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich darf Alkohol trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ich darf rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ist eine Einzelbetreuung erforderlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist eine Beaufsichtigung hinsichtlich sexueller Kontakte nötig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Welche Betreuung ist bei einem Besuch im Freizeitpark zu beachten?			
Gibt es Fahrgeschäfte, die nicht benutzt werden dürfen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche?			
Darf unter Aufsicht/ Anleitung eines Betreuers, auf einem Pferd mit Helm reiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<u>Nur bei Freizeiten:</u> Falls vorhanden, ist es erwünscht, die Mobilfunknummer der Kontakterson einer WhatsApp-Gruppe mit anderen Eltern hinzuzufügen? Dies dient der Kommunikation im Ferienlager. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein      Mobilfunknummer:			
Sonstige Informationen:			
<b>Die Richtigkeit aller gemachten Angaben, insbesondere die zur teilnehmenden Person wird hiermit bestätigt. Änderungen oder Änderungswünsche werden der AFbJ schriftlich mitgeteilt!</b>			
Ort, Datum	Unterschrift		

Möglichst senden an: [anmeldungen@afbj.de](mailto:anmeldungen@afbj.de)

R E I S E A N M E L D U N G

Nur gültig mit vollständig ausgefülltem Teilnehmerbogen!

**Bei Mehrfachanmeldungen bitte dieses Blatt kopieren!**

Reisenummer: \_\_\_\_\_ Reisenummer (Alternatives Ziel): \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_ Reiseziel: \_\_\_\_\_

Reisedatum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Reisedatum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geb.-Datum	Preis	A B C

Straße/ Nr.	PLZ	Ort	Telefon

**W I C H T I G !**

Bei Behinderung nach Kategorie „B“ unbedingt von Ihrer Pflegekasse ausfüllen und abstempeln lassen, sonst gilt stets Kategorie „C“.

Hiermit bescheinigen wir \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

den Pflegegrad \_\_\_\_\_

(Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift) \_\_\_\_\_ (Kassen-Stempel) \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift ausdrücklich damit einverstanden, dass alle Unterlagen per E-Mail übermittelt werden können, insbesondere der Teilnehmerbogen und Fragen oder Angaben, die sich daraus ergeben. Ebenso dürfen die E-Mail sowie beigefügte Anlagen zur Bearbeitung weitergeleitet (z. B. an Lagerlager oder Betreuer) und auch archiviert werden. – Ich stimme der Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten ausdrücklich zu.

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

(Wenn Sie dies nicht wünschen, können Sie die vorgenannten Absätze durchstreichen und die Reiseanmeldung und alle weiteren Unterlagen per Post übermitteln.)

**Ich möchte:**

- die Verhinderungspflege oder Umwandlung der Kurzzeitpflege über  
die AFbJ abrechnen (Antrag lege ich anbei)
- die zusätzlichen Betreuungsleistungen über die AFbJ abrechnen  
(Antrag lege ich anbei)
- eine Bescheinigung für die wirtschaftliche Jugendhilfe (nur für MG)
- einen Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe lege ich dazu

**Ich wünsche mir nach der Freizeit:**

- eine Rechnung für die Pflegekasse

**Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich habe alle Teilnahmebedingungen im Prospekt (z.B. über „Versicherungen“, „Rücktritt“, „Nebenabreden“) gelesen und erkenne sie an.**

\_\_\_\_\_ (Ort, Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

## Antragsformular Verhinderungspflege

- Antrag auf Verhinderungspflege (§39 SGB XI)  
 Antrag auf Umwandlung der Kurzzeitpflege in die Verhinderungspflege (§42 SGB XI)

### Angaben zum Versicherungsnehmer

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Pflegegrad:

Anschrift:

### Angaben zur Krankenkasse

Krankenkasse: Versicherungsnummer:

Anschrift:

### Angaben zur Pflegeperson (meist Eltern)

Name: Vorname:

Anschrift:

Grund der Verhinderung (z.B. Urlaub, Krankheit):

Zeitraum der Verhinderung: von: bis:

Pflegeort: Land:

### Angaben zur Ersatzpflegekraft

AFbJ e.V.  
Roermonder Str. 217  
41068 Mönchengladbach

Homepage: [www.afbj.de](http://www.afbj.de)  
E-Mail: [afbj@afbj.de](mailto:afbj@afbj.de)  
Tel.: 02161-52031  
Fax: 02161-51857

### Angaben über die Pflegekosten



Ich bitte um die Zusage der Kostenübernahme in Höhe der pflegebedingten Aufwendungen.

### Abtrittserklärung:

Die direkte Abrechnung mit der AFbJ e.V. wird gewünscht und durch meine Unterschrift bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Versicherter/ gesetzl. Betreuer)

## **Abtretungserklärung: zusätzliche Betreuungs- und Entlastungsleistungen für Ferienmaßnahmen**

**Bitte erfragen Sie vor Anmeldung, ob Ihre Krankenkasse die Betreuungsleistungen für die Ferienmaßnahme übernimmt.**

Angaben zum Versicherungsnehmer

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Pflegegrad:

Anschrift:

Angaben zur Krankenkasse

Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

Anschrift:

Angaben zur Pflegeperson (meist Eltern)

Name:

Vorname:

Anschrift:

Zeitraum der Ferienmaßnahme:

von:

bis:

Pflegeort:

Land:

Angaben zur Ersatzpflegekraft

AFbJ e.V.  
Roermonder Str. 217  
41068 Mönchengladbach

Homepage: [www.afbj.de](http://www.afbj.de)  
E-Mail: [afbj@afbj.de](mailto:afbj@afbj.de)  
Tel.: 02161-52031  
Fax: 02161-51857

Angaben über die Pflegekosten

Reisepreis
------------

davon

Betreuungsleistungen
----------------------

### **Abtrittserklärung:**

Die direkte Abrechnung mit der AFbJ e.V. wird gewünscht und durch meine Unterschrift bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift (Versicherter/ gesetzl. Betreuer)

## Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten für die Öffentlichkeitsarbeit

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der folgenden personenbezogenen Daten auf dem Internetauftritt, soziale Medien und Printmedien (z.B. Lagerzeitung) des AFbJ e.V. zur Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit:

Foto / Videomaterial       Nachname, Vorname

Zudem willige ich darin ein, dass im Rahmen meiner Freizeitbeschäftigung oder eines Events Bilder/Videos gemacht und gespeichert werden. Diese dürfen sowohl auf der Vereinshomepage als auch in den sozialen Medien oder zur sonstigen Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Berichterstattungen) verwendet werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen, schriftlich widerrufen werden.

Durch die Veröffentlichung der Daten auf der Homepage oder den sozialen Medien sind die Informationen und Bilder/Videos für jedermann zugänglich und nur noch bedingt kontrollierbar. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass diese Informationen von Internetnutzern abgerufen und weiterverwendet oder an andere Personen weitergegeben werden. Außerdem werden die Internetseiten auch von Suchmaschinen gefunden, so dass Sie davon ausgehen müssen, dass Ihr Name und Ihr Bild/Video auch über Suchmaschinen recherchiert werden können.

Im Falle eines Widerrufs werden die Daten und Bilder/Videos des Betroffenen unverzüglich von der Internetseite des Vereins entfernt oder der Betroffene wird unkenntlich gemacht.

Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen/Videos für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des Vormundes