

Antrag zur Integrativen Fahrt



- Groß Väter See (bis 26) 28.7. – 8.8.2025
- Waren (Müritz) (bis 26) 1. – 11.8.2025
- Waren (Müritz) (ab 27) 17. – 24.7.2025
- Waren (Müritz) (ab 27) 9. – 19.9.2025

Name, Vorname des Teilnehmers

Wohnanschrift

Geburtsdatum

Telefonnummer

Mobil-Telefon

E-Mail

Auszufüllen, wenn Teilnehmer behindert ist:

Art der Behinderung

Grad der Behinderung in %

Erhält der Teilnehmer Leistungen nach dem Pflegeversicherungsgesetz?

ja : Pflegegrad : ___ nein



Eltern helfen Eltern e.V. in Berlin-Brandenburg

Beratungs- und Geschäftsstelle Berlin
Schottstraße 6, 10365 Berlin
Telefon: 030 / 55 49 10 44
E-Mail: berlin@ehe-berlin-brandenburg.de

Eltern helfen Eltern e.V. in Berlin-Brandenburg

Beratungs- und Begegnungsstätte Oranienburg
Andre-Picán-Straße 9/10, 16515 Oranienburg
Telefon: 03301 / 80 12 08
Fax: 03301 / 20 53 98
E-Mail: oranienburg@ehe-berlin-brandenburg.de
Internet: www.ehe-berlin-brandenburg.de

Förderung beantragt bei



Registriert im Vereinsregister
beim Amtsgericht Charlottenburg (14366Nz)

Bankverbindungen:

Mittelbrandenburgische Sparkasse in Potsdam
IBAN DE 18 1605 0000 3740 0024 59
BIC WELA DE D1 PMB
KD-Bank e.G. IBAN DE 93 3506 0190 1566 8070 30
BIC GENO DE D1 DKD

**Wir sind als gemeinnützig anerkannt,
Spenden an uns sind steuerlich absetzbar.**

Mitglied im Diakonischen Werk Berlin-Brandenburg-schlesische Oberlausitz e.V., im BeB - Bundesverband evangelische Behindertenhilfe e.V.
Fachverband im Evangelischen Werk für Diakonie und Entwicklung,
im VEBA - Verband Evangelische Behindertenerarbeit Berlin-Brandenburg e.V.
und in der EAF - Evangelische Aktionsgemeinschaft für Familienfragen e.V. - LAK Berlin-Brandenburg



Integrative Fahrten für Menschen mit und ohne Behinderungen 2025



← Rückseite auch ausfüllen

Im Jahr 2025 beabsichtigt unser Verein Integrative Fahrten für Kinder, Jugendliche und Erwachsene mit und ohne Behinderungen durchzuführen. Wir werden ggf. Wartelisten einrichten. Wir bitten um Ihr Verständnis!

Bis 26 Jahre

28.7. – 8. August 2025

Groß Väter See Feriendorf

Teilnehmerbeitrag 650 € + „pA“
Anmeldung über Oranienburg

1. – 11. August 2025

Waren (Müritz) Haus Ecktannen

Teilnehmerbeitrag 650 € + „pA“
Anmeldung über Oranienburg

Ab 27 Jahre ...

17. – 24. Juli 2025

Waren (Müritz) Haus Ecktannen

Teilnehmerbeitrag 730 € + „pA“
Anreise mit Bus!
Anmeldung über Berlin

9. – 19. September 2025

Waren (Müritz) Haus Ecktannen

Teilnehmerbeitrag 650 € + „pA“
Anmeldung über Oranienburg

Beachten Sie die Altersgrenzen!!

Anträge werden in der Reihenfolge des Eingangs bearbeitet und wenn noch Plätze frei sind bis 7. Februar 2025 entgegengenommen. Sie erhalten bis spätestens 28. Februar 2025 eine vorläufige Bestätigung.

Diese Fahrten werden sich an den Bedürfnissen und Möglichkeiten der Teilnehmer orientieren und je nach Größe der Reisegruppe so gestaltet sein, dass auf viele individuelle Wünsche eingegangen werden kann. Wir werden deswegen i.d.R. einen Betreuerschlüssel von 1:1 realisieren.

Bei Menschen mit Behinderungen entstehen zusätzlich zum Teilnehmerbeitrag pflegebedingte Aufwendungen - „pA“ (50 - 130 € / Tag, je nach Aufwand), die im Rahmen Ihrer Pflegeversicherung als Leistungen für die Verhinderungspflege nach §39 SGB XI beantragt werden müssen. Dazu ist die schriftliche Bestätigung Ihrer Pflegekasse bis spätestens Mai 2025 vorzulegen.

Anderenfalls sind diese Aufwendungen vom Teilnehmer selbst zu tragen. Zusätzlich können für die Betreuung Leistungen nach § 45b SGB XI in Anspruch genommen werden. Die Anmeldung erfolgt über unsere Stellen in Oranienburg bzw. Berlin. Werden besondere Hilfen (Pflegebett, spezielle Ernährung etc.) benötigt, teilen Sie uns das auf einem gesonderten Blatt mit, damit wir uns darauf einstellen können.

Das Anmeldeformular ist für einen Fensterbriefumschlag vorbereitet. Bitte die Adresse noch ergänzen! **Benutzen Sie das Anmeldeformular!** Es ist nur eine Anmeldung für eine Fahrt möglich. Die Daten werden ausschließlich für die Fahrt erhoben und werden nicht an Dritte weitergegeben.

Diejenigen, die nicht den vollen Teilnehmerbeitrag tragen können, bitten wir, sich vertrauensvoll mit uns in Verbindung zu setzen. **Wir helfen Ihnen!**

Ggf. auszufüllen, wenn Teilnehmer nicht behindert ist:

Ja, ich möchte während der Fahrt einen Menschen mit Behinderung betreuen.

ggf. Name des zu Betreuenden eintragen:

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Unterschrift

Datum

Der Zettel →
ist für einen
Fensterbrief-
umschlag
vorbereitet.

Adresse bitte
ergänzen!

Eltern helfen Eltern e. V.

