

Verbindliche Anmeldung für eine Urlaubs-Reise 2023

Reise:

Alternative:

Teilnehmer:in (Daten)

Name, Vor-Name:..... Geburts-Datum:.....

Straße: PLZ und Ort:.....

Ggf. Einrichtung/Gruppe: Ansprech-Partner:in:

Telefon: E-Mail:

Gesetzliche/r Betreuer:in, Eltern (Daten)

Name, Vor-Name:..... Geburts-Datum:.....

Straße: PLZ und Ort:.....

Ggf. Einrichtung/Gruppe: Ansprech-Partner:in:

Telefon: E-Mail:

Post an: Teilnehmer:in/ Einrichtung **oder** gesetzliche/r Betreuer:in, Eltern

Informationen zur/zum Teilnehmer:in

Bitte zutreffendes auswählen und ggf. angeben.

Die/der Teilnehmer:in...

- hat keine Behinderung
- hat folgende Behinderung:
- hat folgenden Pflege-Grad:
- ist Rollstuhl-Fahrer:in (Art des Rollstuhls:)
- wird im Rollstuhl sitzend im Auto transportiert
- benötigt eine Geh-Hilfe, z.B. einen Rollator (Art der Gehhilfe:)
- benötigt ein Pflege-Bett (nicht bei allen Reisen möglich)
- benötigt zur täglichen Versorgung folgende weitere Hilfs-Mittel (z.B. Lifter, Toiletten-Stuhl):
.....

hat ausgeprägte Verhaltens-Auffälligkeiten oder psychische Erkrankungen

ist mindestens dreifach gegen Covid-19 geimpft oder 2 Impfungen + eine nachgewiesene Infektion.

(ohne vollständige Immunisierung ist eine Teilnahme nicht möglich)

Benötigt Unterstützung, die unter die Behandlungs-Pflege fällt

(z.B. Insulingabe oder PEG-Versorgung. **Beachten Sie, dass dies nur nach Absprache möglich ist!**):
.....

Weiter geht's auf der Rückseite!



Zahlungs-Möglichkeiten (bitte ankreuzen):

Selbst-Zahler:in

Ich habe keinen (ausreichenden) Anspruch auf Pflegekassen-Leistungen und zahle den Teilnehmer-Beitrag selbst.

Verhinderungs-Pflege + Eigen-Anteil

Ich möchte die Reise hauptsächlich über die Verhinderungs-Pflege finanzieren und zahle die Kosten, die nicht mit der Pflege-Kasse abgerechnet werden können als Eigen-Anteil.

Entlastungs-Betrag + Eigen-Anteil

Ich möchte die Reise hauptsächlich über den Entlastungs-Betrag finanzieren und zahle die Kosten, die nicht mit der Pflege-Kasse abgerechnet werden können als Eigen-Anteil.

Bruttokosten-Rechnung

Ich trete in Vorkasse und rechne selbst mit der Pflege-Kasse ab. (Die Pflege-Kasse erstattet in der Regel erst nach der Reise)

Zuschuss-Möglichkeiten:

Ich erhalte **Eingliederungs-Hilfe über den LVR** und möchte den Zuschuss von bis zu 600,-€ in Anspruch nehmen.

Aktenzeichen der Eingliederungs-Hilfe beim LVR:

Ich möchte einen **Zuschuss-Antrag beim Jugendamt** stellen.

(Dies ist für Teilnehmer:innen bis zum 18. Lebensjahr möglich, deren Familien „HartzIV-Leistungen“ erhalten.)

Folgende Unterlagen sind der Anmeldung beizufügen (falls vorhanden):

Kopie des Schwerbehinderten-Ausweises

Bestellungs-Urkunde des/der gesetzlichen Betreuer:in

Ohne diese Zustimmung kann die Anmeldung nicht berücksichtigt werden!

Ich habe die Reise-Bedingungen gelesen, verstanden und akzeptiere diese.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für die Anmeldung erforderlichen Gesundheits-Daten, zwecks Durchführung des Vertrages (Organisation der Reise usw.) verarbeitet werden. Dabei stimme ich auch die Weitergabe meiner Daten an andere Personen (z.B. Mitarbeiter:innen der Freizeit) zu. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung nicht abgeben muss. Sie ist freiwillig. Ich weiß auch, dass ich meine Zustimmung zur Daten-Vereinbarung jederzeit wieder zurück-nehmen kann. Danach dürfen meine Daten nicht mehr verarbeitet werden. Mir ist ebenfalls bekannt, dass eine fehlende Einwilligung die Teilnahme an der Reise gefährdet und daher vielleicht eine Teilnahme nicht möglich ist. Das Merk-Blatt „Information zum Daten-Schutz“ ist mir von der Homepage www.menschenstadt-essen.de bekannt.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte/r oder gesetzliche/r BetreuerIn)