

So buche ich eine Reise:

A. Auf der linken Innen-seite des Formulars bitte die erste(n) Wunsch-reise(n) ankreuzen. Da es nicht immer möglich ist, allen Wünschen gerecht zu werden, tragen Sie bitte auch Ihre Ersatz-reise(n) ein. Wir werden uns bemühen, Ihre Wünsche zu berücksichtigen. Eine Garantie können wir jedoch nicht geben.

B. Wenn Sie mit Partnerin/Partner oder mit mehreren Freunden/Freundinnen gemeinsam in den Urlaub fahren möchten, bitte hier die Namen eintragen. Besprechen Sie dieses zuvor mit den jeweiligen Personen.

C. Die Reisen sind ein spezielles Angebot für Kinder, Jugendliche, Erwachsene und Senioren mit Hilfe- und Pflegebedarf. Angehörige haben somit die Möglichkeit, bei ihrer Pflege- bzw. Krankenkasse einen Antrag auf „Verhinderungspflege“ (nach §39 SGB XI) und „Pflegeleistungs-ergänzung“ (nach § 45 SGB XI) zu beantragen. Bitte kreuzen Sie dazu den entsprechenden Punkt auf dem Anmeldeformular an. Für Rückfragen und Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Sie bekommen dann für die Antragsstellung eine gesonderte Rechnung zur Einreichung bei ihrer Krankenkasse. Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass durch die Verhinderungspflege keine 100 Prozent Abdeckung der Reisekosten gewährleistet ist!

G. Zum Schluss vergessen Sie bitte nicht, **Namen** und **Adresse** einzutragen, **die Buchung zu unterschreiben** (wenn Sie eine gesetzliche Betreuung haben, muss auch diese die Reiseanmeldung mit einer Unterschrift bestätigen) und bis spätestens **15. Januar 2018** an die

**Offene Behindertenarbeit**  
**evangelisch in der Region München**  
**Geschäftsstelle**  
**Blutenburgstr. 71**  
**80636 München**  
zu schicken.

**Bitte keine Faxe schicken, da sie oft nicht lesbar sind!!!**

Alle **Buchungsbestätigungen** und weitere **Unterlagen** werden **ausschließlich** an die **Adresse der Reise teilnehmenden** geschickt!



# Reise·buchung



Buchungs·schluss:

**15. Januar 2018**

OBA-Reisen 2018

**A** Ich buche für mich, meine(n) Tochter/Sohn/Betreute(n) folgende Reisen.

*Mehrere Buchungen sind möglich!*

	1. Wahl	2. Wahl		1. Wahl	2. Wahl
<b>1</b> Zypern, Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>10</b> Amalienhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b> Nordsee, Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>11</b> Kreta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b> Bischofsmais, Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>12</b> Cattolica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b> Amalienhof, Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>13</b> Österreich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b> Italien, Familie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>14</b> Lissabon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b> Wien, Jugend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>15</b> San Miniato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7</b> Amalienhof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>16</b> Special Olympics	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b> Kreuz · fahrt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>17</b> Amalienhof, Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9</b> Bischofsmais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>18</b> Attersee, Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<b>19</b> Britische Inseln, 2019	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B** Ich möchte gerne mit folgenden Personen in den Urlaub fahren:

*Bitte mit den jeweiligen Personen absprechen*

**C** Ich stelle einen Antrag auf:

Verhinderungs · pflege/Entlastungs · betrag ja  nein   
*(siehe Vertrags · bedingungen)*

**D** Ich wünsche mir, falls möglich, ein Einzel · zimmer   
*(trotz Einzelzimmer · aufschlag!)*

**E** Persönliche Daten:

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

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

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

Geburts · datum: \_\_\_\_\_

Angabe der Pflege · stufe: \_\_\_\_\_ Ich benötige:  einen Roll · stuhl  
*(notwendig für Zuschuss · geber)*

eine Geh · hilfe

einen Elektro · roll · stuhl

**F** Ich habe einen erhöhten Pflege-, Unterstützungs · bedarf.   
**(siehe Leistungen)** *vorherige schriftliche Vereinbarungen sind nötig!*

Ich bin damit einverstanden, dass

• mein Name auf der Reise · bestätigung veröffentlicht wird ja  nein

• Reise · fotos und Videos von mir im Rahmen der Öffentlichkeits · arbeit der OBA veröffentlicht werden\* ja  nein

**G** Die Teilnahme · bedingungen sind mir bekannt und werden mit meiner Unterschrift verbindlich anerkannt!

Unterschrift Teilnehmer: \_\_\_\_\_

Unterschrift und Telefon Eltern/Betreuer: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

*\*eigene Publikationen wie Programm · heft und Jahres · bericht, Internet · seite, Face · book und Print · medien*