

Reise·anmeldung

OBA-Reisen 2025



Anmelde·schluss: 15. Januar 2025

So melden Sie sich für eine Reise an:

- A Auf der linken 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.
- B Wenn Sie mit Partner*in oder mit mehreren Freund*innen gemeinsam verreisen möchten, bitte hier die Namen eintragen. Besprechen Sie dies zuvor mit den jeweiligen Personen.
- C Die Reisen sind ein Angebot für Jugendliche, Erwachsene und Senior*innen mit Hilfe- und Pflegebedarf. Sie haben die Möglichkeit bei Ihrer Pflegekasse einen Antrag auf **Verhinderungs·pflege** (nach §39 SGB XI) oder den **Entlastungs·betrag** (bisher zusätzliche Betreuungs·leistungen) zu stellen. Bitte kreuzen Sie dazu den entsprechenden Punkt auf dem Anmelde·formular an. Sie bekommen dann für die Antrags·stellung eine gesonderte Rechnung zur Einreichung bei Ihrer Pflegekasse.
- D Zum Schluss:
 - Die Anmeldung unterschreiben. Wenn Sie eine*n gesetzliche*n Betreuer*in haben, muss auch diese*r die Reise·anmeldung mit seiner/ihrer Unterschrift bestätigen.
 - Bis spätestens 15. Januar 2025 an die OBA schicken.

Offene Behindertenarbeit – evangelisch in der Region München
Blutenburgstraße 71
80636 München

Anmeldung per Fax nicht möglich!

Die Buchungs·bestätigung sowie weitere Unterlagen werden ausschließlich an die Adresse der Reisetilnehmer*innen geschickt.

**AKTIV GEGEN
MISSBRAUCH**



Rei

Sexualisierte Gewalt und Gewalt generell haben keinen Platz innerhalb der OBA.
Alle Mitarbeiter*innen der OBA nehmen Vorkommnisse von Übergriffen sehr ernst.

A Ich melde mich, meine(n) Tochter/Sohn/Betreute(n) für folgende Reisen an.
Mehrere Anmeldungen sind möglich!

Persönliche Daten:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Geburts - datum: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angabe des Pflegegrades: _____
(notwendig für Zuschussgeber)

- | | 1. Wahl | 2. Wahl | | 1. Wahl | 2. Wahl |
|---|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 1 Ab in den Süden, Jugendliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8 Amalienhof, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 Auszeit für die Familie, Italien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9 Amalienhof, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 Alter Schwede! Jugendliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 10 San Miniato, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 Herbst in Italien, Jugendliche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 11 Traumhaftes Südtirol, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 Special Olympics, 2025, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 12 Amalienhof, Erwachsene (bis 35 J.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 Bella Italia, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 13 Amalienhof, Senior*innen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 Abenteuer Hausboot, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 14 Witikohof, Senior*innen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ausgebucht!

Ich wünsche mir, **falls möglich**, ein Einzelzimmer.
(Achtung: Einzelzimmer - zuschlag!)

B Ich möchte gerne mit folgenden Personen in den Urlaub fahren:
Bitte mit den jeweiligen Personen ab - sprechen!

C Ich habe einen erhöhten Bedarf an Pflege oder Unterstützung.
(siehe Teilnahme - bedingungen/Leistungen)

Bitte unbedingt im Vorfeld mit der OBA klären, da die Teilnahme sonst nicht garantiert ist!

Ich benötige:
 einen Rollstuhl eine Geh - hilfe einen Elektro - rollstuhl

Ich stelle einen Antrag auf:
Verhinderungs - pflege/Entlastungs - betrag ja nein
(siehe Vorder - seite Reise - anmeldung)

Ich bin damit einverstanden, dass
Reise - fotos und Videos von mir im Rahmen der Öffentlichkeits - arbeit der OBA veröffentlicht werden. ja nein

D Die Namen der Reisetilnehmer*innen werden den jeweils Mit - reisenden bekannt gegeben.

Die Teilnahme - bedingungen sind mir bekannt und ich melde mich mit meiner Unterschrift verbindlich zur Reise an!

Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer*in: _____

Unterschrift Eltern/Betreuer*in: _____

Telefon Eltern/Betreuer*in: _____