

# Reise·anmeldung

## OBA-Reisen 2021



## Anmelde·schluss:

# 15. Januar 2021

### 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 oder mit mehreren Freunden 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 Senioren mit Hilfe- und Pflege·bedarf. Sie haben die Möglichkeit, bei ihrer Pflege·kasse einen Antrag auf **Verhinderungs·pflege** (nach §39 SGB XI) oder den **Entlastungs·betrag** (bisher zusätzliche Betreuungs·leistungen) zu beantragen. 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 Pflege·kasse.
- D. Zum Schluss:
  - die Anmeldung unterschreiben (wenn Sie einen gesetzlichen Betreuer haben, muss auch dieser die Reise·anmeldung mit seiner Unterschrift bestätigen)
  - bis spätestens 15. Januar 2021 an die OBA schicken

Offene Behindertenarbeit - evangelisch in der Region München  
Blutenburgstr. 71  
80636 München

**Anmeldung per Fax nicht möglich!**

Alle Buchungs·bestätigungen und weiteren Unterlagen werden aus·schließlich an die Adresse der Reise·teilnehmer geschickt.

**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: \_\_\_\_\_

Angabe des Pflegegrades: \_\_\_\_\_  
*(notwendig für Zuschuss-geber)*

- |  | 1. Wahl                  | 2. Wahl                  |                                       | 1. Wahl                  | 2. Wahl                  |
|--|--------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> Bremerhaven, Jugendliche                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>7</b> Regensburg, Special Olympics | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> Italien, Jugendliche                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>9</b> Amalienhof, Erwachsene       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>3</b> Italien, Familien                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>10</b> Ostsee, Erwachsene          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>4</b> Mecklenburger Seenplatte/Berlin, Erwachsene | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>11</b> Amalienhof, Erwachsene      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>5</b> Amalienhof, Senioren                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>13</b> Wangerooge, Erwachsene      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>6</b> Amalienhof, Senioren                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                                       |                          |                          |

Ich wünsche mir, **falls möglich**, ein Einzel-zimmer   
*(trotz Einzel-zimmer-zuschlag!)*

**B** Ich möchte gerne mit folgenden Personen in den Urlaub fahren:  
*Bitte mit den jeweiligen Personen absprechen.!*

**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)*

**D** Ich bin damit einverstanden, dass

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

*\*eigene Publikationen wie Programm-heft und Jahres-bericht, Internet-seite, Facebook und Print-medien*

Die Namen der Reise-teilnehmer werden den jeweils Mit-reisenden bekannt gegeben.

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

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

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

Unterschrift Eltern/Betreuer: \_\_\_\_\_

Telefon Eltern/Betreuer: \_\_\_\_\_