

# 2024

## Symbole:



Wann findet es statt



Wieviel kostet es



Wer kann teilnehmen



Es können auch Rollstuhlfahrer teilnehmen



Abfahrtszeit



Ankunftszeit

## ▪ Freizeit 1 – Dänemark



Dieses Jahr fahren Sie in das Ferienhaus in Bredebro. Das liegt in Dänemark. Sie fahren mit Frau Wohlfart dahin.



20.07.2024 bis  
03.08.2024

Leitung: Frau Wohlfart.

Sie möchten mehr wissen?  
Dann nehmen Sie Kontakt zu Frau Wohlfart auf.



1.500,00 €



12 Teilnehmer

# 2024

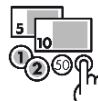


## ▪ Freizeit 2 – Mallorca

Wir fliegen nach Mallorca. Mallorca ist eine Insel. Sie liegt im Mittel-Meer. Wir wohnen dort auf einer Finca. Man kann zu Fuß zum Strand gehen. Auf der Finca gibt es viele Tiere. Es gibt auch einen Pool. Man kann auch Ausflüge machen.



15.04.2024 bis  
23.04.2024



2.600,00 €



8 Teilnehmer  
ab 16 Jahre  
davon 1 Rollstuhlfahrer



Leitung: Eva Bieber,  
Patrik Leis

+ 1 Übungsleiter

<https://www.canagustin.com/>



# 2024



## ▪ Freizeit 3 – Ostsee Nordlichter

Wir fahren nach Alt Bukow. Das ist an der Ostsee. In Mecklenburg - Vorpommern. Dort wohnen wir in einem alten Pfarrhaus. Wir können an den Strand gehen. Oder Ausflüge in die Umgebung machen.



06.10.2024 bis  
11.10.2024



1.650,00 €



12 Teilnehmer  
ab 16 Jahre  
davon 2 Rollstuhlfahrer



Leitung: Eva Bieber  
Christiane Hammerschmidt

+ 2 Übungsleiter

<https://www.nordlichter.de>



# 2024

## Anmeldung

# 2024

Als Kopiervorlage zu verwenden

Name u. Vorname des/der Teilnehmers/in

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Telefon

Straße

Hausnr.

PLZ, Ort

Für folgendes Angebot wird oben genannte/r Teilnehmer/in verbindlich angemeldet:

Angebot:

Soll finanziert werden über: bitte darunter ankreuzen			
Selbstzahler	Verhinderungs- -pflege gem. § 39 SGB XI (vorher Antrag stellen)	Anteil Kurzzeit- pflege zur Verhinderungs- -pflege (vorher Antrag stellen)	Entlastungs- betrag gem. § 45b SGB XI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte ankreuzen:

Direktabrechnung mit der Pflegekasse gewünscht (nur bei vorliegender Abtretungserklärung möglich)

Bitte Rechnung an folgende Rechnungsadresse:

Es gelten unsere Reise- und Geschäftsbedingungen siehe:

Als Kopiervorlage zu verwenden

Ist der / die Teilnehmer/in Rollstuhlfahrer/in?

Ja  Nein

Wenn ja, soll sie / er im Rollstuhl befördert werden?

Ja  Nein

Sonstige benötigte Hilfsmittel?

Ja  Nein

Welche Hilfsmittel werden, wenn ja benötigt?

Pflegegrad:

1  2  3  4  5

kein Pflegegrad

Krankenkasse

Versicherungsnummer

Besteht individueller Unterstützungsbedarf?

Ja  Nein

Wenn ja, welcher?

Bitte neue Umgebung und ggf. nicht vertraute Mitarbeiter bei der Einschätzung berücksichtigen!

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / gesetzl. Betreuer/in

Ort, Datum Unterschrift des/der Teilnehmers/in

<https://www.lhw-wf.de/wohnen/#freizeit>

# 2024

## Familientlastender Dienst (FeD)

# Freizeiten 2024

### Setzen Sie sich mit uns in Verbindung!



Flechtendorfer Str. 2  
34497 Korbach

Tel. 06455 75583-545  
Fax 05631 5006-593

[R.Wulff@lhw-wf.de](mailto:R.Wulff@lhw-wf.de)

<https://www.lhw-wf.de/wohnen/#freizeit>



Anmeldungen  
möglich ab  
01.02.2024

Nähere Infos erhalten Sie hier:



QR-Code scannen  
[Freizeiten / Urlaube / Tagesausflüge](#)