

# TEILNEHMERBOGEN – Ferienspiele

(Bei Platzmangel bitte ggf. ein gesondertes Blatt anfügen oder die Rückseite/n beschreiben.)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Tel. im Notfall: \_\_\_\_\_

Name der Schule / Werkstatt: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Besteht eine Behinderung?  ja  nein  
 geistig behindert  körperbehindert  lernbehindert  sinnesbehindert

Genauere Beschreibung der Behinderung: \_\_\_\_\_

Ursache der Behinderung: \_\_\_\_\_

Besteht eine gesetzliche Betreuung?  ja  nein

Betreuer/innename: \_\_\_\_\_

Wenn ja, für welche Wirkungskreise? \_\_\_\_\_

Behindertenausweis?  ja  nein

Wieviel % \_\_\_\_\_ Merkzeichen: \_\_\_\_\_

Parkausweis?  ja  nein

Wird ein Rollstuhl benötigt?  ja  nein

Wenn ja:  kann stehen  kann einige Schritte gehen  braucht Schiebehilfe

Liegt eine Epilepsieerkrankung oder etwas Vergleichbares vor?  ja  nein  
 Wenn ja, bitte Art und Dauer genau beschreiben: \_\_\_\_\_

Wie muss im Falle darauf reagiert werden? (Medikamente / Notruf?) Bitte genaue Beschreibung: \_\_\_\_\_

Bestehen Unverträglichkeiten / Allergien?  ja  nein

Wenn ja, genaue Bezeichnung: \_\_\_\_\_

Bestehen sonstige medizinische Besonderheiten, die zu beachten sind (z. B. Diabetes)?  
 ja  nein  
 Wenn ja, genaue Beschreibung: \_\_\_\_\_

Wird Hilfe benötigt beim Essen / Trinken:  ja  nein

Wenn ja:  vollständige Assistenz  Kontrolle  Erinnerung

Darreichungsform: \_\_\_\_\_

Ist Hilfe beim Toilettengang nötig:  ja  nein

Wenn ja:  vollständige Assistenz  Anleitung  Erinnerung

Ist Hilfe beim Treppensteigen erforderlich:  ja  nein

Besteht Sicherheit im Straßenverkehr?  ja  nein

Ist ständige Aufsicht nötig (bzgl. Weglaufgefahr)?  ja  nein

Werden öffentl. Verkehrsmittel selbstständig genutzt?  ja  nein

Ist Inkontinenzmaterial notwendig (Windeln)?  ja  nein

Welche Hilfen / Hilfestellungen werden außerdem benötigt? \_\_\_\_\_

Besteht die Fähigkeit zu sprechen?  ja  nein – wie läuft die Verständigung ab? \_\_\_\_\_

Werden Sätze sinngemäß verstanden?  ja  nein

besteht  Raucherlaubnis?  Alkoholerlaubnis?

Besteht die Fähigkeit zu:

lesen:  ja  nein  teilweise

schreiben:  ja  nein  teilweise

schwimmen:  ja  nein  teilweise

Schwimmerlaubnis:  ja  nein  Wie soll ggf. beaufsichtigt werden?

Sozialverhalten (evtl. Besonderheiten in bestimmten Situationen; bspw. aggressives Verhalten, Rückzug, im Mittelpunkt stehen wollen, Kontaktfreudigkeit)?

Wie soll darauf reagiert werden?

Bestehen sonstige besondere Verhaltensweisen (bspw. Hyperaktivität, Ängste, Psychosen, Neurosen)?

Wie soll damit umgegangen werden?

Welche Betreuung ist beim Besuch eines Freizeitparks notwendig?

Gibt es Fahrgeschäfte, die nicht benutzt werden dürfen?  ja  nein

Wenn ja, welche?

Welche Interessen und Vorlieben bestehen?

Sonstige wichtige Anmerkungen:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos vom Teilnehmer zum Zwecke der AFBJ-Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden:  ja  nein

Muss Ihr Kind während der täglichen Ferienspiele Medikamente einnehmen?

ja  nein

Wenn ja, bitte Medikament/e, Uhrzeit und Darreichungsform angeben.

Hiermit erteile ich den Mitarbeiter/innen, den Ehrenamtlern/innen und den FSJ-/BFDlern/innen der AFBJ die Erlaubnis, angegebene (Notfall-)Medikamente zu verabreichen.

Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner gemachten Angaben.

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

# Anmeldung Ferienspiele 2019

Bitte die Angaben zum Teilnehmer ausfüllen.

Name		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Stadt	
Telefon		Mobil	
E-Mail			

Besteht eine Mitgliedschaft bei der AFBJ  Ja  Nein

Unten angemeldete Aktionen sollen wie folgt abgerechnet werden:

- Selbstzahler
- zusätzliche Betreuungsleistungen §45b SGB XI
  - Verhinderungspflege §39 SGB XI
- Ich wünsche eine Abrechnung via Abtretungserklärung über
- zusätzliche Betreuungsleistungen §45b SGB X
  - Verhinderungspflege §39 SGB XI

Solltet Ihr bei der AFBJ noch keine Abtretungserklärung eingereicht haben, kann ein entsprechender Vordruck unter [anmeldungen@afbj.de](mailto:anmeldungen@afbj.de) angefordert werden.

Bei Erstabrechnung per Abtretungserklärung, fülle bitte auch noch folgende Felder aus:

Name der Pflegekasse		Versichertennummer	
Anschrift der Pflegekasse			

Ich möchte mich für folgende Ferienspiel-Tage verbindlich anmelden:

## Sommerferien, 1. Woche

Bitte ankreuzen

Teilnahme an:	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahrdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	15.07.2019	10:00 - 16:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	20,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	16.07.2019	09:00 - 17:00	52,00 €	12,00 €	14,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	17.07.2019	09:00 - 15:00	52,00 €	12,00 €	14,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	18.07.2019	09:00 - 15:00	57,00 €	14,00 €	16,00 €	10,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	19.07.2019	09:00 - 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>

## Sommerferien, 2. Woche

Bitte ankreuzen

Teilnahme an:	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahrdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	22.07.2019	10:00- 16:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	20,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	23.07.2019	09:00 - 15:00	52,00 €	12,00 €	14,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	24.07.2019	09:00 - 15:00	53,00 €	12,00 €	14,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	25.07.2019	09:00 - 15:00	54,00 €	14,00 €	16,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	26.07.2019	09:00 - 15:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>

## Herbstferien

Bitte ankreuzen

Teilnahme an:	Early Bird	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahrdienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag	21.10.2019	10:00 - 16:00	36,00 €	9,00 €	12,00 €	20,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag	22.10.2019	11:30 - 17:00	57,00 €	14,00 €	16,00 €	25,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	23.10.2019	09:00 - 17:00	52,00 €	12,00 €	14,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	24.10.2019	09:00 - 15:00	47,00 €	11,00 €	13,00 €	16,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag	25.10.2019	09:00 - 15:00	47,00 €	11,00 €	13,00 €	18,00 €	<input type="checkbox"/>

**Wichtig! – Wir behalten uns vor, Programmänderungen auf Grund von Wetter, Betreuungsschlüssel, krankheitsbedingt usw. vorzunehmen. Wir versuchen dann natürlich, möglichst eine gleichwertige Aktivität anzubieten.**