

AFbJ-Ferienspiele



Inhaltsübersicht

Allgemeine Infos	3
Rechenbeispiel Anmeldung:	4
Anmeldung AFBJ-Ferienspiele 2025	5
Osterferien	6
Sommerferien	7
Herbstferien	8
Inklusive Spieletage im Herbst.....	9
Aktion 1: Spiel & Kürbisspaß – Ein bunter Herbsttag!.....	9
Aktion 2: Abenteuer auf dem Spielplatz – Ein Tag in der Natur!	9
Teilnehmerbogen für die Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V.:.....	10
Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten für die Öffentlichkeitsarbeit.....	14

Allgemeine Infos

Wir haben für Euch wieder ein tolles Ferienprogramm zusammengestellt.

„Early Bird“ ist eine Option, die zu dem bestehenden Programm hinzugefügt werden kann. Ab 7:30 Uhr können die Teilnehmer zur AFBJ gebracht werden. Die Wartezeit wird durch ein tolles Frühstück verkürzt!

Aus verschiedenen Gründen kann sich das Programm an den einzelnen Ferienspieltagen kurzfristig verändern (Wetterlage o. ä.). Wir versuchen jedoch immer, etwas Gleichwertiges anzubieten.

Selbstverständlich ist es auch möglich, nur einen Tag bzw. an ausgewählten Tagen an Aktionen teilzunehmen.

Eine Anmeldung zu den Ferienspielen ist nur gültig, wenn Anmelde- und Teilnehmerbogen vorliegen!

Rechenbeispiel Anmeldung:

Möchte teilnehmen	Early Bird zzgl. 20,00 € (optional)	Tag	Datum	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag		10:00 - 16:00 Uhr	36,00 €	9,00 €	12,00 €

Für Mitglieder entstehen folgende Kosten: $36€ + 9€ = 45€$

Nichtmitglieder müssten zahlen: $36€ + 12€ = 48€$

Wichtig!

Wir behalten uns vor, das nachstehende Programm aufgrund von Wetter, Betreuungsschlüssel, krankheitsbedingt o. ä. zu ändern. – Wir versuchen dann natürlich, eine möglichst gleichwertige Aktivität anzubieten.

Der Fahrdienst wird separat berechnet!

Anmeldung AFBJ-Ferienspiele 2025

Bitte Angaben des Teilnehmers gut leserlich in Druckbuchstaben angeben

Name		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
E-Mail			
Telefon		Mobil	
Geburtsdatum		Behinderung in %	
Epilepsie		Unverträglichkeiten o.ä.	

Es besteht eine Mitgliedschaft bei der AFBJ Ja Nein

Im Rahmen der Digitalisierung und zur Einsparung von Papier:

Die Rechnung darf an die oben angegebene E-Mail-Adresse gesendet werden: Ja Nein

Unten angemeldete Aktionen sollen wie folgt abgerechnet werden:

- Ich bin Selbstzahler.
- Ich wünsche eine Abrechnung via Abtretungserklärung über zusätzliche Betreuungsleistungen §45b SGB X
(Abtretungserklärungsvordruck kann unter anmeldungen@afbj.de angefordert werden.)

**Bitte nicht vor Anmeldebestätigung und Rechnungslegung überweisen, da dies den Verwaltungsaufwand erhöht.
Die vorzeitige Zahlung hat keinen Einfluss auf die Teilnahme!**

Hiermit möchte ich mich für folgende Aktion/en verbindlich anmelden:

Die Preise sind individuell verschieden und bei den jeweiligen Angeboten aufgeführt. (Aktionen bitte ankreuzen):

Datum, Name, Unterschrift

Osterferien

Bitte hier ankreuzen

Möchte teilnehmen	Early Bird	Tag Programm + Verpflegung	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahr-Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 22.04.25 Spieletag Osterfrühstück und Hotdogs	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 23.04.25 Wunderland Kalkar Verpflegung vor Ort	09:00 – 16:00	55,00 €	20,00 €	25,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 24.04.25 Abenteuermuseum „Explorado“ Baguettes	09:00 – 16:00	47,00 €	18,00 €	23,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag, 25.04.25 Kreativer Bastelspaß Pizza	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>

Sommerferien

Bitte hier ankreuzen

Möchte teilnehmen	Early Bird	Tag Programm + Verpflegung	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahr-Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag, 14.07.25 Spiele- und Kreativtag Auflauf	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	15,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 15.07.25 Ein Tag auf dem Bauernhof Picknick	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 16.07.25 Irrland Kevelaer Verpflegung vor Ort	09:00 – 16:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 17.07.25 Ausflug in den Kletterpark Picknick	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag, 18.07.25 Wasserspiele und Fußball Grillen	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag, 21.07.25 Spiele- und Kreativtag Kartoffeln, Spinat und Fisch- stäbchen	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 22.07.25 Klein Switzerland Baguettes	09:00 – 15:00	40,00€	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 23.07.25 Movie Park Verpflegung vor Ort	09:00 – 16:00	55,00 €	20,00 €	25,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 24.07.25 Minigolf Baguettes	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag, 25.07.25 Spiele in der AFbJ Abschlussgrillen	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>

Herbstferien

Bitte hier ankreuzen

Möchte teilnehmen	Early Bird	Tag Programm + Verpflegung	Uhrzeit	Preis	zzgl. Eigenanteil	zzgl. Eigenanteil Nichtmitglieder	Early Bird	Fahr-Dienst
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montag, 20.10.25 Inklusiver Spieletag 1 Grillen	09:00 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dienstag, 21.10.25 Inklusiver Spieletag 2 Suppe	08:30 – 15:00	30,00 €	12,00 €	17,00 €	12,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittwoch, 22.10.25 HiFly Auflauf	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Donnerstag, 23.10.25 Toverland Verpflegung vor Ort	09:00 – 16:00	55,00 €	20,00 €	25,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Freitag, 24.10.25 Kegeln / Bowling Pommes und Würstchen	09:00 – 15:00	40,00 €	15,00 €	20,00 €	15,00 €	<input type="checkbox"/>

Inklusive Spieletage im Herbst

Herbstferien mit der AFBJ – Spiel, Spaß und Abenteuer für alle!

Liebe Kinder, liebe Eltern,

in den Herbstferien laden wir euch zu zwei spannenden, inklusiven Aktionstagen ein! Gemeinsam mit dem AFBJ-Jugendheim, dem Holter Jugendheim „Juneco“ und dem „Abenteuerspielplatz Bernhardstraße“ der Stadt Mönchengladbach wollen wir draußen spielen, kreativ sein und jede Menge Spaß haben. Seid dabei und erlebt zwei unvergessliche Tage voller Abenteuer! Die restlichen Herbstferienspiele werden dann in der AFBJ stattfinden.

Aktion 1: Spiel & Kürbisspaß – Ein bunter Herbsttag!

Wann? Montag, 20. Oktober 2025, von 9:00 bis 15:00 Uhr

Wo? Bei uns in der AFBJ

Der Herbst ist da – und wir feiern ihn mit einem Tag voller Spiel und Kreativität! Auf dem Spielplatz wird getobt, es gibt lustige Spiele, und natürlich schnitzen wir gemeinsam tolle Kürbisse. Wer Lust hat, kann auch basteln und am Grill leckere Kleinigkeiten genießen. Ein Tag voller Spaß, bei dem ihr eurer Fantasie freien Lauf lassen könnt!

Aktion 2: Abenteuer auf dem Spielplatz – Ein Tag in der Natur!

Wann? Dienstag, 21. Oktober, von 8:30 bis 15:00 Uhr

Treffpunkt? AFBJ (von dort fahren wir gemeinsam los)

Ziel? Abenteuerspielplatz Bernhardstraße

Heute geht's raus ins Abenteuer! Wir treffen uns morgens in der AFBJ und fahren dann gemeinsam zum Abenteuerspielplatz. Dort gibt es viel zu entdecken: Wir spielen draußen, bauen gemeinsam etwas Kreatives und kochen uns mittags eine leckere Suppe über dem Feuer. Ein spannender Tag für alle, die gerne draußen sind und Spaß an neuen Erlebnissen haben!

Wichtige Infos für Eltern:

- **Betreuung:** Die Kinder werden während der gesamten Zeit von uns betreut.
- **Verpflegung:** Für Getränke und eine kleine Stärkung ist gesorgt.
- **Kleidung:** Bitte wetterfeste Kleidung anziehen – wir sind viel draußen unterwegs!
- **Anmeldung:** Die Plätze sind begrenzt, also meldet euch schnell an!

Wir freuen uns auf zwei tolle Tage mit euch!

Euer AFBJ-Team

Teilnehmerbogen für die Aktion „Freizeit behinderter Jugendlicher“ e.V.:

(bitte vollständig ausfüllen)

Name:		Foto
Vorname:		
Adresse:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:		
Nationalität:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail-Adresse: <i>Bitte in E-Mail-Verteiler zur Übersendung aktueller Info-/Ferienwerkhefte aufnehmen:</i> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Kontaktperson:		
<i>Sofern abweichend, vollständige Kontaktdaten der Kontaktperson:</i>		
Adresse:		
Telefon und mobil:		
E-Mail-Adresse:		
Besteht eine Mitgliedschaft bei der AFbJ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ziel und Jahr der letzten AFbJ-Ferienfreizeit:		
Besucht eine Gruppenstunde der AFbJ: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Gruppenname:
Name der Schule/Werkstatt:		
Falls vorhanden und nötig, Kontaktangaben SchulsozialarbeiterIn/IntegrationshelferIn:		
Besteht eine Behinderung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Diagnostizierte Behinderung:
<input type="checkbox"/> geistige Behind. <input type="checkbox"/> psychische Behind. <input type="checkbox"/> Lernbehind. <input type="checkbox"/> körperliche Behind.		
Mögliche Ursache der Behinderung:		
Genauere Erläuterung der Behinderung:		
Liegt ein Behindertenausweis vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		GdB: %
Folgende Merkzeichen sind darin angegeben: <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> GI		

Anerkannter Pflegegrad: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> Ich habe eine Sinnesbehinderung <input type="checkbox"/> Ich habe Epilepsie <input type="checkbox"/> Ich habe Diabetes <input type="checkbox"/> Ich habe eine Infektionskrankheit (Hepatitis <input type="checkbox"/> B / <input type="checkbox"/> C, sonstige)
<i>Falls Epilepsie oder Diabetes vorliegen, bitte ausfüllen</i> Gibt es ein Notfallmedikament und wie und wann wird es verabreicht? Weitere genaue Informationen, die für den Betreuer wichtig sind:
Ich habe Unverträglichkeiten oder Allergien: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bitte erläutern, falls vorhanden:
<input type="checkbox"/> Ich bin Vegetarier
Weitere medizinische Besonderheiten (Magensonde o. ä.):
<input type="checkbox"/> Ich leide an Inkontinenz <input type="checkbox"/> Ich trage meine Schutzhose ständig <input type="checkbox"/> Die Schutzhose wird nur nachts benötigt
Ich kann sprechen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Evtl. nähere Angaben:
Ich verständige mich <input type="checkbox"/> mit einem Talker <input type="checkbox"/> mit Gebärden <input type="checkbox"/> sonstiges Evtl. nähere Angaben:
<input type="checkbox"/> Ich kann schreiben <input type="checkbox"/> Ich kann lesen Evtl. nähere Angaben:
<input type="checkbox"/> Ich trage eine Brille
<input type="checkbox"/> Ich trage eine lose Zahnsperre
<input type="checkbox"/> Ich trage sonstige Hilfsmittel:
Mobilität Wird ein Hilfsmittel zur Mobilität benötigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Faltrollstuhl <input type="checkbox"/> Rollstuhl m. Sitzschale <input type="checkbox"/> E-Rollstuhl <input type="checkbox"/> Rollator <input type="checkbox"/> Dusch-/WC-Stuhl
<input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl ständig <input type="checkbox"/> Ich fahre eigenständig mit dem Rollstuhl <input type="checkbox"/> Ich benötige den Rollstuhl nur bei weiteren Strecken

<input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt bleibe ich im Rollstuhl sitzen <input type="checkbox"/> Bei der Autofahrt steige ich aus dem Rollstuhl aus			
<input type="checkbox"/> Ich habe einen Parkausweis <i>(Falls ein Parkausweis vorhanden ist, bitte mitgeben.)</i>			
<input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz stehen <input type="checkbox"/> Ich kann mit Assistenz einige Schritte gehen			
<input type="checkbox"/> Ich benötige Hilfe beim Treppensteigen			
<input type="checkbox"/> Ich kann auf einer Ferienfreizeit oben im Hochbett schlafen			
Erforderliche Unterstützung, nachstehend bitte ankreuzen:			
	Nein, brauche keine Hilfe	Erinnerung und Kon- trolle	Ja, brauche aktive Hilfe
An- und Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waschen/Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zähneputzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettengang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich benötige Hilfe beim Umgang mit Geld (Einteilung Taschengeld o. ä.): <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
T-Shirt-Größe:			
Besondere Infos zum Sozialverhalten (z. B. in bestimmten Situationen aggressives Verhalten, Rückzug, kontaktfreudig u. a.):			
Wie soll darauf reagiert werden?			
Bestehen sonstige Verhaltensbesonderheiten (z. B. Ängste, Hyperaktivität, Psychosen, Neurosen u. a.)?			
Wie wird damit umgegangen?			
Spezielle oder besonders strukturierte Tagesabläufe?			
Interessen und Vorlieben:			

Einverständnis	Ja	Nein	
Ich darf ohne Reisebegleitung am Urlaubsort unterwegs sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> auch allein <input type="checkbox"/> mindestens zu dritt
Ich habe eine Badeerlaubnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Schwimmer <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Ich bin sicher im Straßenverkehr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Werden öffentliche Verkehrsmittel selbstständig genutzt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ich darf Alkohol trinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ich darf rauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menge ca.
Ist eine Einzelbetreuung erforderlich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ist eine Beaufsichtigung hinsichtlich sexueller Kontakte nötig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Welche Betreuung ist bei einem Besuch im Freizeitpark zu beachten?			
Gibt es Fahrgeschäfte, die nicht benutzt werden dürfen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Welche?			
Darf unter Aufsicht/ Anleitung eines Betreuers, auf einem Pferd mit Helm reiten: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
<u>Nur bei Freizeiten:</u> Falls vorhanden, ist es erwünscht, die Mobilfunknummer der Kontaktperson einer WhatsApp-Gruppe mit anderen Eltern hinzuzufügen? Dies dient der Kommunikation im Ferienlager. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Mobilfunknummer:			
Sonstige Informationen:			
Die Richtigkeit aller gemachten Angaben, insbesondere die zur teilnehmenden Person wird hiermit bestätigt. Änderungen oder Änderungswünsche werden der AFbJ schriftlich mitgeteilt!			
Ort, Datum		Unterschrift	

Einwilligungserklärung zur Nutzung personenbezogener Daten für die Öffentlichkeitsarbeit

Name:

Anschrift:

Ich erkläre mein Einverständnis mit der unentgeltlichen Verwendung der folgenden personenbezogenen Daten auf dem Internetauftritt, soziale Medien und Printmedien (z.B. Lagerzeitung) des AFBJ e.V. zur Nutzung für die Öffentlichkeitsarbeit:

Foto / Videomaterial

Nachname, Vorname

Zudem willige ich darin ein, dass im Rahmen meiner Freizeitbeschäftigung oder eines Events Bilder/Videos gemacht und gespeichert werden. Diese dürfen sowohl auf der Vereinshomepage als auch in den sozialen Medien oder zur sonstigen Öffentlichkeitsarbeit (z.B. Berichterstattungen) verwendet werden.

Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen, schriftlich widerrufen werden.

Durch die Veröffentlichung der Daten auf der Homepage oder den sozialen Medien sind die Informationen und Bilder/Videos für jedermann zugänglich und nur noch bedingt kontrollierbar. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass diese Informationen von Internetnutzern abgerufen und weiterverwendet oder an andere Personen weitergegeben werden. Außerdem werden die Internetseiten auch von Suchmaschinen gefunden, so dass Sie davon ausgehen müssen, dass Ihr Name und Ihr Bild/Video auch über Suchmaschinen recherchiert werden können.

Im Falle eines Widerrufs werden die Daten und Bilder/Videos des Betroffenen unverzüglich von der Internetseite des Vereins entfernt oder der Betroffene wird unkenntlich gemacht.

Eine Verwendung der fotografischen Aufnahmen/Videos für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahmen an Dritte ist unzulässig.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten oder des Vormundes