



ARBEITSGEMEINSCHAFT DER VEREINE  
KÖRPERBEHINDERTER UND IHRER FREUNDE  
DES KREISES METTMANN



Vorsitzender: Wolfgang Müller, Rathelbecker Weg 33, 40699 Erkrath, Tel.: 0211-9008189,  
Mobil: 0177-6810130, Mail: [mueller@rolliclub.de](mailto:mueller@rolliclub.de), [www.rolliclub.de](http://www.rolliclub.de)

## Ferienmaßnahmen 2019

- **Bad Bevensen / Lüneburger Heide Sa. 20.07. - Sa. 03.08. € 480,00**

Preise verstehen sich pro Person im DZ bei HP und eigener Anreise, Unterkunft vollkommen behindertengerecht. **Aufschläge:** Einzelzimmer € 90,00/Pers. Vollpension € 84,00/Pers. Transport ab 2 Personen möglich: € 130,00/Pers.

[www.guestehaus-bad-bevensen.de](http://www.guestehaus-bad-bevensen.de)

- **Bad Laer / Osnabrücker Land Sa. 10.08. - Sa. 24.08. € 320,00**

Preise verstehen sich pro Person im DZ bei HP und eigener Anreise, Unterkunft behindertenfreundlich und behindertengerecht. Haus zu Haus Service möglich **Aufschläge:** Einzelzimmer € 90,00/Pers. Vollpension € 56,00/Pers. Transport im Behindertentransporter € 65,00/Pers. elektr. Pflegebett 140,00€

[www.moenter-meyer.de](http://www.moenter-meyer.de)

- **Preußisch Oldendorf / Wiehengebirge Sa. 10.08. - Sa. 24.08. € 380,00**

Preise verstehen sich pro Person im DZ bei HP und eigener Anreise, Unterkunft in ruhiger Lage. **Aufschläge:** Einzelzimmer € 90,00 -Transport im Behindertentransporter € 90,00/Pers. Haus zu Haus Service, Transport von E-Fahrstühlen und Skootern gegen Aufpreis möglich.

[www.landhotel-annelie.de](http://www.landhotel-annelie.de)

- **Best Western Hotel Hanse Kogge, Usedom Sa. 20.07. – Mo 29.07. € 500,00**

Preise verstehen sich pro Person im DZ/HP incl. Frühstücksbuffet und abends 3-Gänge Menü, Zimmer rollstuhlgerecht, Scooter und E-Mobile können nicht transportiert werden, sind weder im Hotel noch im Restaurant erlaubt, Nutzung Schwimmbad frei, Inselrundfahrt (mit Rolli gerechtem Fahrzeug), **Aufschläge:** Einzelzimmer € 140,00 - Transport möglich: (ohne Scooter und E-Mobil) € 200,00 /Person E-Rolli € 20,00/Stück

[www.hotelhansekogge.de](http://www.hotelhansekogge.de)

Antragsvordrucke gibt es bei der Kreisverwaltung Mettmann: Amt für Behindertenförderung und Koordination oder bei Wolfgang Müller, Tel. 0211-9008189 oder bei Peter Küpper, Tel. 02104-61736 oder [www.rolliclub.de](http://www.rolliclub.de)

**Anmeldeschluss ist der 20.03.2019**

Voraussetzungen und Bedingungen auf der Rückseite: bitte wenden

Berechtigt sind nach den Richtlinien des Kreises Mettmann Personen, welche infolge körperlicher Behinderung in ihrer Bewegungsfreiheit so stark eingeschränkt sind, dass sie sich ohne fremde Hilfe nicht fortbewegen können. Personen, die an den Rollstuhl gebunden sind, sollen bevorzugt berücksichtigt werden. Die Teilnahme an den Erholungsmaßnahmen ist grundsätzlich nicht an eine Altersgrenze bzw. an eine bestimmte Einkommensgrenze gebunden.

Die Teilnehmer müssen reisefähig und aufgrund ihres körperlichen und geistigen Zustandes in der Lage sein, an den Ferienmaßnahmen teilzunehmen. An den Ferienmaßnahmen können nur Personen teilnehmen, die ihren ständigen Wohnsitz im Kreis Mettmann haben. (Dies trifft nicht für Begleitpersonen zu)

Zur Berechtigung reicht die Vorlage des Schwerbehindertenausweises mit dem Nachweis der erforderlichen ständigen „Begleitung“ (B) und dem Vermerk (aG) „außergewöhnlich gehbehindert“ aus.

Sollte das Zimmerkontingent in einem Ferienort ausgeschöpft sein, behält sich die Arbeitsgemeinschaft vor ein Ausweichziel anzubieten oder eine Absage zu erteilen. Voraussetzung für die Teilnahme ist die Bestätigung durch die Arbeitsgemeinschaft.

Leider läuft im Leben nicht alles wunschgemäß ab. Da hat man sich auf eine schöne Reise gefreut und dann kommt plötzlich etwas Unerwartetes dazwischen (zum Beispiel eine Erkrankung oder eine andere unerfreuliche Überraschung). Dann muss man unter Umständen die Reise absagen (stornieren).

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Arbeitsgemeinschaft in einem solchen Fall Stornogebühren erheben muss. Die Hotelzimmer sind frühzeitig gebucht worden und müssen bei einer Absage komplett bzw. teilweise bezahlt werden. Folgende Stornogebühren werden bei einer Absage (Stornierung) von Ihnen zur Zahlung fällig:

Bis 50 Tage vor Antritt der Reise = 20% der Teilnahmegebühr (**entspricht der Anzahlung**) \*.

Vom 49. bis zum 30. Tag vor Antritt der Reise = 35 % der Teilnahmegebühr.

Vom 29. bis zum 15. Tag vor Antritt der Reise = 50 % der Teilnahmegebühr.

Vom 14. Bis zum 3. Tag vor Antritt der Reise = 80 % der Teilnahmegebühr.

Vom 2. Tag bis zum Reisebeginn und im Fall der Nichtteilnahme ohne Absage = 95 % der Teilnahmegebühr.

Die Arbeitsgemeinschaft empfiehlt Ihnen den Abschluss einer **Reisekosten-Rücktrittsversicherung**.

**\*20 % der Teilnehmergebühr** = Anzahlung, die sofort nach Erhalt der Reisebestätigung auf das Konto der Arbeitsgemeinschaft zu überweisen ist. Der Restbetrag der Teilnehmergebühr muss spätestens 14 Tage vor Beginn der Reise auf dem Konto der Arbeitsgemeinschaft eingegangen sein.

Die Arbeitsgemeinschaft behält sich das Recht vor, die Reisebestätigung zurück zu nehmen, falls der Anzahlungs- und Restbetrag nicht pünktlich auf dem Konto eingegangen sein sollte.

## Fragebogen zur Ferienfreizeit für Körperbehinderte

Ist die Begleitperson behindert, bitte für diese auch einen Fragebogen ausfüllen

Name, Vorname:
Anschrift:
Geburtsdatum:
Telefon:

Art der Behinderung ( bitte genaue Angaben machen):
---

<input type="checkbox"/>	gehbehindert	<input type="checkbox"/>	gehunfähig/Rollstuhlfahrer
<input type="checkbox"/>	gehfähig im Haus mit / ohne Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	gehfähig außerhalb des Hauses mit / ohne Hilfsmittel

Ich habe folgende Eintragungen in meinem Schwerbehindertenausweis:

<input type="checkbox"/>	G	<input type="checkbox"/>	aG	<input type="checkbox"/>	B
--------------------------	---	--------------------------	----	--------------------------	---

**Eine Kopie meines Schwerbehindertenausweises füge ich bei!**

<input type="checkbox"/>	Ich organisiere meine Anfahrt zum Urlaubsort selbst				
<input type="checkbox"/>	Ich nehme den im Angebot beschriebenen Transport (kostenpflichtig) in Anspruch				
<input type="checkbox"/>	Ich muss im Rollstuhl sitzend transportiert werden	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
<input type="checkbox"/>	Ich kann mit Hilfe in einen Kleinbus einsteigen	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Folgende Gegenstände muss ich neben meinem Gepäck mitnehmen:

<input type="checkbox"/>	E-Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	Faltrollstuhl	<input type="checkbox"/>	Rollator		
<input type="checkbox"/>	Skooter	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Duschrollstuhl		
<input type="checkbox"/>	Diese Hilfsmittel haben normale Abmessungen			<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Folgende Gegenstände brauche ich zusätzlich am Urlaubsort:

(Teilweise gegen Aufpreis, bitte erkundigen!) Kosten werden von mir übernommen!

<input type="checkbox"/>	E-Rollstuhl	<input type="checkbox"/>	Faltrollstuhl	<input type="checkbox"/>	Rollator
<input type="checkbox"/>	elektr. Pflegebett	<input type="checkbox"/>	Lifter	<input type="checkbox"/>	Duschrollstuhl
<input type="checkbox"/>	Toilettenerhöhung	<input type="checkbox"/>	Toilettengriff rechts	<input type="checkbox"/>	Toilettengriff links

Meine Unterbringung erfolgt mit der Begleitperson in einem Doppelzimmer

Ich beanspreche ein Einzelzimmer (Einzelzimmerzuschlag!)

Meine Begleitperson beansprucht ein Einzelzimmer (Einzelzimmerzuschlag!)

Ich möchte Vollpension (Aufpreis!)

Meine Begleitperson möchte Vollpension (Aufpreis!)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

**Bitte wenden!**

Sonstige Angaben, welche für den Ablauf der Reise von Bedeutung sind und die Sie uns mitteilen möchten:


---

**Datum**

---

**Unterschrift**

Formulare zurück an: Arbeitsgemeinschaft der Vereine Behinderter im Kreis Mettmann  
c/o Wolfgang Müller, Rathelbecker Weg 33, 40699 Erkrath

## Anmeldung zur Ferienfreizeit für Körperbehinderte

Name:
Vorname:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort
Telefon:
Geburtsdatum:

Hiermit melde ich mich und ggf. meine Begleitperson (BP) verbindlich für die Teilnahme an der Ferienfreizeit für Körperbehinderte an.

### Wunschziel:

vom	bis	in
-----	-----	----

### Ausweichziel:

vom	bis	in
-----	-----	----

### Als Begleitperson (BP) nehme ich mit:

Name:
Vorname:
Straße/Hausnr.:
PLZ/Ort:
Telefon:

Ich bestätige ausdrücklich, dass mich meine Begleitperson versorgen kann. Den beiliegenden Fragebogen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt und die Hinweise und Stornobestimmungen zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass meine Teilnahme an der Ferienfreizeit nur bei genauer Beantwortung aller im Fragebogen gestellten Fragen möglich ist.

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung durch die Arbeitsgemeinschaft werde ich die Zahlung der Reisekosten nach Zahlungsplan vornehmen. Sollte ich durch außergewöhnliche Ereignisse nicht an der Freizeit teilnehmen können, werde ich die Arbeitsgemeinschaft sofort informieren.

Ich habe **noch nie** an einer vom Kreis Mettmann bezuschussten Ferienfreizeit teilgenommen

Ich habe zuletzt im Jahr \_\_\_\_\_ an folgender vom Kreis Mettmann bezuschussten Ferienfreizeit teilgenommen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



---

**ARBEITSGEMEINSCHAFT DER VEREINE  
KÖRPERBEHINDERTER UND IHRER FREUNDE  
DES KREISES METTMANN**



---

Vorsitzender: Wolfgang Müller, Rathelbecker Weg 33, 40699 Erkrath, Tel.: 0211-9008189,  
Mobil: 0177-6810130, Mail: [mueller@rolliclub.de](mailto:mueller@rolliclub.de), [www.rolliclub.de](http://www.rolliclub.de)

### **Hinweise auf Grund der DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung)**

Um die Ferienmaßnahmen für Sie abwickeln zu können, benötigen wir Ihre persönlichen Daten.

Über die Erfassung von Namen, Anschrift, Geburtsdatum und Angaben über die Art der Behinderung hinaus benötigen wir auch die Angabe von Hilfsmitteln, die Sie am Ferienort benötigen. Diese Informationen helfen uns, die notwendige Ausstattung Ihrer Unterkunft zu gewährleisten.

Da Ihre Ferienfreizeit durch den Kreis Mettmann bezuschusst wird sind wir verpflichtet, Ihre Unterlagen einschließlich der Kopie des Behindertenausweises an den Kreis Mettmann zu übergeben.

Wir nehmen den Datenschutz ernst. Wenn Sie Fragen haben, ist Herr Wolfgang Müller, Rathelbecker Weg 33, 40699 Erkrath, Tel.: 0211-9008189, Mail: [mueller@rolliclub.de](mailto:mueller@rolliclub.de) zuständig.

Nach Abgabe Ihrer Unterlagen an den Kreis Mettmann ist der dortige Datenschutzbeauftragte weiterhin zuständig.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihr Einverständnis mit der Speicherung und Verarbeitung ihrer persönlichen Daten. Schicken Sie die unterschriebene Einverständniserklärung zusammen mit Ihrer Anmeldung und dem Fragebogen zurück.

**Ohne Ihre Unterschrift ist eine Anmeldung zur Ferienfreizeit nicht möglich.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift