

Reiseanmeldung

Heidepark (R24HS)

Zeitraum: Herbst 2024
Ort: Heidepark Soltau
Altersgruppe: Teens und Erwachsene
Betreuungsschlüssel: mind. 1:3
Eigenanteil: 160,- € (inkl. Gruppengeld)
Pflege-/Betreuungskosten: zzgl. 160,- € (1:3) bzw. zzgl. 260,- € (1:1)



Teilnehmer

Vorname: _____ Name: _____
Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ männlich weiblich divers
Straße: _____ Festnetz: _____
PLZ/Ort: _____ Mobil: _____
Bezirk: _____ E-Mail: _____
Behinderung: ja nein Rollstuhl: ja nein
ggf. Diagnose: _____ Pflegegrad: kein 1 2 3 4 5
Merkzeichen für Begleitperson **B** im Behindertenausweis vorhanden? ja nein

Gesetzlicher Vertreter

Vorname: _____ Name: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich / o. g. Teilnehmer verbindlich zu der Reise [R24HS] Heidepark an.

- Option A:** Ich trage die gesamten Kosten der Reise (Eigenanteil sowie Pflege-/Betreuungskosten) als **Selbstzahler** Bitte stellen Sie mir eine Rechnung über die Gesamtsumme.
- Option B:** Ich übernehme den Eigenanteil. Die *Pflege- und Betreuungskosten* möchte ich über **Verhinderungspflege (§ 39 SGB XI)** abrechnen. Dafür werde ich einen Antrag auf Übernahme der Kosten bei meiner Pflegekasse stellen. (Die Reservierung der Reise wird erst vollständig wirksam, wenn dem ZuGABe e. V. eine schriftliche Bewilligung der Pflegekasse vorliegt.) Ich verpflichte mich hiermit, den Antrag umgehend zu stellen und die schriftliche Bewilligung an den ZuGABe e. V. zu senden.
- Option C:** Ich übernehme den Eigenanteil. Die *Pflege- und Betreuungskosten* möchte ich über den **Entlastungsbetrag (§ 45b SGB XI)** abrechnen.
- Ich habe Restanspruch aus 2023 in Höhe von _____ €.
- Ich habe Oktober 2024 Anspruch auf _____ €.

Sollte mein Anspruch auf Leistungen über die zusätzlichen Betreuungsleistungen nicht ausreichen, werde ich die Restsumme der Betreuungskosten als Selbstzahler übernehmen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert, für vereinsinterne Zwecke genutzt und an Dritte (Team- und Übungsleiter der jeweiligen Maßnahmen) zur Erfüllung unserer Vertragspflichten weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Videoaufnahmen vom o. g. Teilnehmer, die auf Veranstaltungen des ZuGABe e. V. entstanden sind, für vereinsinterne Zwecke genutzt werden. (Das beinhaltet die Weitergabe von CDs/DVDs an alle Teilnehmer der jeweiligen Maßnahme sowie die Veröffentlichung auf der Vereins-Internetseite und in Publikationen des ZuGABe e. V.) (*Nicht Zutreffendes bitte streichen!*)

Datum, Unterschrift *Teilnehmer* oder *gesetzl. Vertreter* oder *Pflegeelternteil*