



TF
8

Besuchen Sie den Weihnachtsmarkt in Lingen mit dem höchsten begehbaren Weihnachtsbaum und vielen weiteren Highlights! Genießen Sie Glühwein, Leckereien und schöne Stände. Ideal für eine gemütliche Tagesfahrt in festlicher Atmosphäre.



Wann?

Termin:

Samstag, den 13.12.2025, 09:00 – 18:00 Uhr



Wo?

Ort:

Lingen, Deutschland



Fahrt

Anreise:

Mit dem **Kleinbus**



Wer?

Teilnehmer*innen:

Max. 10 Personen



Kosten

Sachkosten: 15 € + Taschengeld

Betreuungskosten: mit Pflegegrad: 135 €; ohne Pflegegrad: 68 €
(siehe **Kosten und Finanzierung** auf S. 31)

Anmeldeschluss
ist der 31.01.2025!

An

Familienunterstützender Dienst/ Freizeit & Reisen
Franz-Hecker-Straße 20
49593 Bersenbrück

Wichtig: nur **vollständig ausgefüllte** und **unterschiedene** Anmeldungen können bearbeitet werden.

Diese Tagesfahrten kommen für mich in Frage:

- 16.03.2025 Bremen, Universum
- 03.05.2025 Bad Bentheim, 20. Ritterfestspiele
- 31.05.2025 Hodenhagen, Serengeti Park
- 16.08.2025 Bremerhaven, Shopping und Strand
- 20.09.2025 Ibbenbüren, Alpaka Kaffeeklatsch
- 26.10.2025 Herford, Erlebnisbad H2O
- Okt.- Dez. Münster, Shopping und Candlelight Konzert
- 13.12.2025 Lingen, Weihnachtsmarkt

Diese 2 Tagesfahrten sind mir ganz wichtig:

1. _____
2. _____

Es gibt es eine*n Freund*in, mit dem/der ich gerne zusammen die Kurzreise unternehmen möchte:



Meine Kontaktdaten

(An diese Adresse werden alle Informationen für die Tagesfahrt gesendet)

Name _____

Geboren am _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Ich möchte alle relevanten Informationen per E-Mail erhalten

Krankenkasse _____

Weitere Informationen über mich

Gewissenhafte und vollständige Angaben sind zwingend erforderlich.

Pflegegrad OHNE 1 2 3 4 5

Ich bin Rollstuhlfahrer

Ja Nein Ich habe einen Bedarfsrollstuhl

Wenn ja, welche Art Rollstuhl haben Sie?

Schieberollstuhl Elektrorollstuhl

Ich kann mich in ein Fahrzeug umsetzen Ja Nein

Ich habe einen Grad der Behinderung (GdB) und besitze einen Schwerbehindertenausweis:

Ja GdB: _____ Merkzeichen: _____

Nein

Ich kann schwimmen:

Ja Nein

Ich benötige folgende Schwimmhilfe: _____

Ich habe eine Nahrungsmittelunverträglichkeit:

Ja Welche: _____

Nein

Ich darf auf der Tagesfahrt Alkohol trinken:

Ja Was und wie viel: _____

Nein

Das solltet ihr noch über mich wissen

(z.B. benötigte Hilfsmittel, Ängste, relevante Verhaltensmuster...):

Betreuungskostenabrechnung über:

- Entlastungsbetrag § 45 SGB XI oder
- Verhinderungspflege § 39 SGB XI oder
- Privat (Selbstzahler) oder
- Ich bitte um Beratung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Reisebedingungen und Regeln zur Teilnahme zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese verbindlich an.

Datum / Ort / Unterschrift (bei Bedarf gesetzliche Betreuung)

