

Sommerfreizeit 2025

Liebe Eltern, liebe Teilnehmende,

auch in diesen Sommerferien werden wir wieder eine Ferienbetreuung durchführen. In Kooperation mit der Tannenhag-Schule und der Schule am See, möchten wir Ihren Kindern spannende, erlebnisreiche und interessante Ferientage in unserer Sommerfreizeit anbieten:

Vom 04.-15. August 2025

täglich von 9-16 Uhr (außer Sa/So - am letzten Tag endet die Freizeit gegen 12:00 Uhr)

Achtung: Dieses Jahr in der Albert-Merglen-Schule.

Preis für die Sommerfreizeit:

€ 230,00 für Mitglieder der Lebenshilfe

€ 250,00 für Nichtmitglieder

Hierin sind sämtliche anfallende Kosten für Betreuung und Eintrittsgelder* enthalten.

Verpflegung muss selbst mitgebracht werden.

Anmeldungen **bis zum 10. März 2025** mit vorgesehenem Abschnitt an die Geschäftsstelle der Lebenshilfe Bodenseekreis e.V.

Margaretenstr. 41, 88045 Friedrichshafen

Tel. 07541/32272

Fax 07541/391873

Mail: info@lebenshilfe-bodenseekreis.de

www.lebenshilfe-bodenseekreis.de

Mitglieder der Lebenshilfe werden bevorzugt.

Die Zusagen werden ab Anfang April versandt.

* Voraussetzung ist hier ein Behindertenausweis mit **gültiger Wertmarke**.

Fehlt diese, kommen evtl. noch zusätzliche Kosten auf Sie zu.

Anmeldung (bitte in Druckschrift)

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____ Telefon-Nr.: _____

Schule: _____ E-Mail: _____

Fahrdienst: ja nein

Je nach Wohnort unserer ehrenamtlichen Mitarbeitenden können wir einen Fahrdienst evtl. nicht für alle Orte anbieten. Es kann sein, dass Sie ihr Kind zu einem Sammelplatz bringen müssen.

Schwerbehindertenausweis vorhanden: ja nein

Sollte Ihr Kind einen Pflegegrad haben, so besteht u. U. die Möglichkeit, dass ein Teil der Kosten über die Verhinderungspflege bzw. den Entlastungsbetrag über die Pflegekasse abgerechnet werden kann. Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrer Pflegekasse.

Sozialhilfeempfänger mögen die Kosten bitte **umgehend** bei dem für Sie zuständigen Sozial- bzw. Jugendamt beantragen.

Ich benötige eine Bestätigung für die Pflegekasse:

Entlastungsbetrag Verhinderungspflege

SEPA-Mandat auf der Rückseite bitte ausfüllen mit Datum und Unterschrift!

Lebenshilfe Bodenseekreis e.V., Margaretenstr. 41, 88045 Friedrichshafen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE76LHB00000234408
Mandatsreferenz _____ (Mitgliedsnummer) wird von uns ausgefüllt

SEPA-Lastschriftmandat für Sommerfreizeit 2025

Ich ermächtige die Lebenshilfe Bodenseekreis e.V., die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Lebenshilfe Bodenseekreis e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Betrag über: € _____ wird im August eingezogen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum/Unterschrift



Sommerfreizeit 2025



täglich von 9 - 16 Uhr (außer Sa/So)

04. - 15. August 2025