



# BEHINDERTEN-KONTAKTGRUPPE E. V. MINDELHEIM - BAD WÖRISHOFEN

Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen, Monika Sirch, Kaufbeurer Str. 22a, 87719 Mindelheim

<b>ANMELDUNG</b>	<b>Mehrtagesfahrt nach Heilbad Heiligenstadt im Eichsfeld/Thüringen</b>
	<b>Montag, 24. Juni – Samstag, 29. Juni 2019</b>

<u>Person 1</u>	<u>Person 2</u>
Name	Name
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Geb.-Dat.	Geb.-Dat.

**Für die o. g. Freizeit der Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen möchte ich mich anmelden und erkläre mich mit den umseitig genannten Regelungen durch meine Unterschrift auf diesem Anmeldeformular uneingeschränkt einverstanden.**

Falls erforderlich, wäre ich bereit, nach meinen Möglichkeiten Hilfeleistungen zu übernehmen (Anmeldung als Helfer).	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
Ich benötige Hilfeleistungen durch einen Helfer.  Art der Hilfeleistungen unter „Sonstiges/Besonderheiten/benötigte Hilfsmittel“ näher beschreiben.	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>zeitweise</b> <input type="checkbox"/> <b>dauernd</b> <input type="checkbox"/> <b>nur als Schieber</b>
Ich bin auf einen Schieberollstuhl/E-Rollstuhl angewiesen.	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>zeitweise</b> <input type="checkbox"/> <b>dauernd</b> <input type="checkbox"/> <b>Ich benötige einen Leihrolli</b>
Man kann mich im während der Busfahrt umsetzen.	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
Ich benötige den Fahrdienst als Zubringer zum Bus.	<input type="checkbox"/> <b>nein</b> <input type="checkbox"/> <b>ja</b>
<b>Sonstiges/Besonderheiten/benötigte Hilfsmittel</b>	
Datum	Unterschrift (1. und 2. Person, ggf. Betreuer)

**Die Anmeldung senden Sie bitte an: Werner Ritzel, Schulstraße 6, 87778 Stetten, FAX: 08269-960456**

Behinderten-Kontaktgruppe e.V.  
Mindelheim-Bad Wörishofen  
Vorsitzende: Monika Sirch  
Kaufbeurer Str. 22a  
87719 Mindelheim

Tel: 08261 739868  
Fax: 08261 732356  
Mobil: 0151 46348299  
[sirch.kontaktgruppe@t-online.de](mailto:sirch.kontaktgruppe@t-online.de)  
[www.behindertenkontaktgruppe.de](http://www.behindertenkontaktgruppe.de)

Bank- und Spendenkonto  
Sparkasse MM-LI-MN  
IBAN: DE40 7315 0000 0570 4455 93  
SWIFT-BIC: BYLADEM1MLM  
Eingetragen beim Amtsgericht Memmingen,  
Vereinsregister Nr. 927

<https://www.facebook.com/Behindertenkontaktgruppe87719>



## **BEHINDERTEN-KONTAKTGRUPPE E. V. MINDELHEIM - BAD WÖRISHOFEN**

Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen, Monika Sirch, Kaufbeurer Str. 22a, 87719 Mindelheim

### **KLEINGEDRUCKTES**

Bei der umseitig genannten Freizeitmaßnahme der Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen, handelt es sich um eine Maßnahme, die durch Zuschüsse diverser Institutionen auf einem sehr niedrigen Preis beruht.

Ihre Teilnahme an Freizeitmaßnahmen der Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen ist mit folgenden 11 Regelungen verbunden:

1. Ansprüche auf eine gesicherte Teilnahme an dieser Freizeitmaßnahme können nicht gestellt werden. Eine verbindliche Zusage erhalten Sie schriftlich.
2. Durch Ihre Unterschrift auf dem Anmeldeformular entlasten Sie die Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen uneingeschränkt von allen aus irgendwelchen Anlässen entstehenden Schäden. Durch Ihre Unterschrift auf dem Anmeldeformular bestätigen Sie, dass für diese Freizeitmaßnahme kein Haftungsverpflichten der Behinderten-Kontaktgruppe e.V. Mindelheim-Bad Wörishofen gegenüber Ihnen besteht, gleich welcher Art. Dies gilt auch gegenüber der Reiseleitung und den freiwilligen Helfern. Ausgenommen davon sind Schadensfälle, die durch Versicherungen (z.B. Busunternehmen, Hotel, etc.) abgedeckt werden, die im Rahmen solcher Freizeitmaßnahmen greifen.
3. Ein Anspruch auf bestimmte Hilfeleistungen an Helfer, die sich freiwillig dazu bereit erklärt haben Hilfeleistungen zu übernehmen, besteht nicht. Hilfeleistungen der Helfer erfolgen nach deren Möglichkeiten. Ebenso besteht kein Anspruch auf eine/n bestimmte/n HelferIn/Helfer. Die Einteilung der Helfer obliegt der Reiseleitung in Rücksprache mit den freiwilligen Helfern unter Berücksichtigung derer Möglichkeiten.
4. Für die Einnahme Ihrer Medikamente sind Sie selber verantwortlich. Medikamente sind durch Sie für den Zeitraum der Freizeitmaßnahme in ausreichender Menge mitzunehmen.
5. Für den ordnungsgemäßen Zustand und die einwandfreie Funktionalität Ihrer eigenen mitgeführten Hilfsmittel (z.B. Rollstuhl) sind Sie selber verantwortlich.
6. Für die Mitnahme von wichtigen persönlichen Unterlagen/Dokumenten sind Sie selber verantwortlich. Folgendes sollte zwingend mitgeführt werden (falls zutreffend): Ausweis/Reisepass, Behindertenausweis, Versichertenkarte der Krankenkasse, Medikamenteneinnahmeplan, Allergiepass, Diabetikerpass, Impfpass, Implantatepass (z.B. Herzschrittmacher), EC-Karte, ggf. wichtige ärztliche Dokumente, etc.
7. Sollten Sie für die Teilnahme an der Freizeitmaßnahme bestimmte Hilfsmittel (z.B. Pflegebett, Duschrollstuhl, etc.) vor Ort benötigen, welche sie nicht mitnehmen können, können diese über die Behinderten-Kontaktgruppe bestellt werden. Eigenständig durch Sie bestellte Hilfsmittel (bei Sanitätshäusern, im Hotel, etc.) gehen zu Ihren Lasten.
8. Sollte Sie für die Teilnahme an der Freizeitmaßnahme einen Pflegedienst vor Ort benötigen, so müssen Sie diesen selber im Vorfeld (nach der Anmeldebestätigung) organisieren. Die Kosten für einen Pflegedienst gehen zu Ihren Lasten. Selbiges gilt für spezielle medizinische oder therapeutische Maßnahmen (z.B. Dialyse, Krankengymnastik).
9. Den Anweisungen der Reiseleitung sind uneingeschränkt Folge zu leisten. Eigenständige Unternehmungen sind nur in Rücksprache mit der Reiseleitung erlaubt. Bei Entfernen von der Gruppe ist eine Zeitangabe erforderlich.
10. Örtlichen Regelungen (z.B. Hausordnung im Hotel) ist uneingeschränkt Folge zu leisten.
11. Entstandene Schäden (z.B. im Hotel, Bus, an Hilfsmitteln, etc.) gehen zu Lasten des Verursachers.

### **Mit Ihrer Unterschrift auf dem Anmeldeformular erklären Sie sich mit den genannten Regelungen uneingeschränkt einverstanden.**

Behinderten-Kontaktgruppe e.V.  
Mindelheim-Bad Wörishofen  
Vorsitzende: Monika Sirch  
Kaufbeurer Str. 22a  
87719 Mindelheim

Tel: 08261 739868  
Fax: 08261 732356  
Mobil: 0151 46348299  
[sirch.kontaktgruppe@t-online.de](mailto:sirch.kontaktgruppe@t-online.de)  
[www.behindertenkontaktgruppe.de](http://www.behindertenkontaktgruppe.de)

Bank- und Spendenkonto  
Sparkasse MM-LI-MN  
IBAN: DE40 7315 0000 0570 4455 93  
SWIFT-BIC: BYLADEM1MLM  
Eingetragen beim Amtsgericht Memmingen,  
Vereinsregister Nr. 927

<https://www.facebook.com/Behindertenkontaktgruppe87719>