

## Osterfreizeit

Ferien auf dem Reiterhof  
31.03.2012 – 07.04.2012

### Reisebeschreibung:

Frühlingserwachen auf dem schönen  
Elsabauernhof mit der Möglichkeit mit  
Pferden Zeit zu gestalten.

### Reiseleistungen:

- Halbpension
- 2/3-Bettzimmer
- Teilnehmeranzahl: 8
- Altersgruppe: 14 - 25
- Begleitung
- 7 Nächte

### Reisepreis:

	Eigenanteil	Pflegekosten
Selbstzahler	850€	-
Mit Pflegestufe	550€	600€
Einzelassistenz	550€	800€

### Anmeldeschluss:

**09.01.2012**

## Sommerfreizeit

Frankennationalpark  
23.07.2012 – 03.08.2012

### Reisebeschreibung:

In diesem Jahr wollen wir noch einmal  
das Jugendhaus in Mitwitz im  
bayrischen Wald besuchen.

### Reiseleistungen:

- Halbpension
- Mehrbettzimmer
- Teilnehmeranzahl: 11
- Altersgruppe: 14 - 25
- Begleitung
- 11 Nächte

### Reisepreis:

	Eigenanteil	Pflegekosten
Selbstzahler	1200€	-
Mit Pflegestufe	800€	825€
Einzelassistenz	800€	1100€

### Anmeldeschluss:

**27.04.2012**

## Reiseangebot für Jugendliche 2012

Offene Hilfen  
Lebenshilfe Neustadt gGmbH  
Friedrich-Olbricht-Str. 8  
Tel: 06321-8993-22  
Fax: 06321-8993-15

## Herbstfreizeit

Erholung pur im nahen Ramberg

29.09.2012 – 06.10.2012

### Reisebeschreibung:

Erleben wir gemeinsam die letzten Sonnenstrahlen des Jahres in der erholsamen, waldreichen Region!

### Reiseleistungen:

- Selbstversorgung
- 2/3-Bettzimmer
- Teilnehmeranzahl: 8
- Altersgruppe: 14 – 25
- Begleitung
- 7 Nächte

### Reisepreis:

	Eigenanteil	Pflegekosten
Selbstzahler	850€	-
Mit Pflegestufe	550€	600€
Einzelassistenz	550€	800€

### Anmeldeschluss:

**02.07.2012**

## Silvesterfreizeit

Jahreswechsel außer Haus!

29.12.2012 – 04.01.2013

### Reisebeschreibung:

Weg von zu Hause einmal ohne Eltern den Jahreswechsel feiern und dabei Schnee pur erleben!

### Reiseleistungen:

- Selbstversorgung
- 2/3-Bettzimmer
- Teilnehmeranzahl: 8
- Altersgruppe: 14 - 25
- Begleitung
- 5 Nächte

### Reisepreis:

	Eigenanteil	Pflegekosten
Selbstzahler	850€	-
Mit Pflegestufe	550€	600€
Einzelassistenz	550€	800€

### Anmeldeschluss:

**17.09.2012**

Osterfreizeit

Sommerfreizeit

Herbstfreizeit

Silvesterfreizeit

Folgendes ist zu beachten:

Autismus

Inkontinenz

Rollstuhl

Epilepsie

Medikamente

Kindersitz

Ich benötige Unterstützung bei:

Essen

Toilettengang

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Abrechnung über:

Verhinderungspflege

zus. Betreuungsleistungen

Pflegekasse

Anschrift

Versichertennummer

Name, Vorname

Telefon

Strasse Hausnr.

Postleitzahl/ Ort

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse Hausnr.

Postleitzahl/ Ort