



### Leitung

Helmut Spirk und Team

### Unterkunft

Ferienhotel Bodensee  
Berlingen

### Kosten ab Einsteigort auf Basis Doppelzimmer

Fr. 900.— Doppelzimmer  
Einzelzimmer auf Anfrage  
Fr. 80.— Zuschlag Nicht-  
mitglieder insieme

### Leistungen

Verpflegung All inclusiv,  
Reisekosten, Betreuung  
durch insieme, Ausflüge  
**ID mitnehmen**

### Gruppengrösse

Max. 6 Personen

### Anreise im Kleinbus

### Anmeldung

mit Talon und Fragebogen  
**bis 31. Januar 2023**

## Ferien am Bodensee

**6. Juli bis 9. Juli 2023 (4 Tage)**

**Donnerstag - Sonntag**

für Erwachsene mit mittlerer bis schwerer  
Beeinträchtigung

Wir sind in Berlingen.

Berlingen liegt am Bodensee.

Auf dem Bodensee können wir mit dem Schiff fahren.

Am Bodensee liegen die Inseln Reichenau und  
Mainau.

Man kann die Stadt Stein am Rhein besuchen.

An der Uferpromenade können wir spazieren gehen  
und Kaffee trinken.

Es gibt viele schöne Sachen zum Anschauen.

**Gültige ID, für Ausflüge ins nahe Ausland.**



Das Hotel ist **barrierefrei**.

Mit freundlicher Unterstützung von



## Anmeldetalon **Ferien in Berlingen vom 6. – 9. Juli 2023**

Name/Vorname			
Strasse/Nr.			
PLZ/Ort			
Telefon			Natel
Email			
Geb.-Datum			IV-Nummer
Rechnungsadresse, falls abweichend			
Ich wünsche	<b>Doppelzimmer</b> <input type="radio"/>		Einzelzimmer auf Anfrage
Ich besitze	Begleiterkarte <input type="radio"/>	Halbtaxabo <input type="radio"/>	Generalabo <input type="radio"/>
Ich komme mit	Rollstuhl <input type="radio"/>	Rollator <input type="radio"/>	
Ich bin insieme Mitglied	Ja <input type="radio"/> im Regionalverein .....		
	Nein <input type="radio"/>		
Unterschrift Teilnehmende/r:	Unterschrift Bezugs- bzw. Betreuungsperson oder gesetzlicher Vertreter:		

### Einsenden (A-Post) bitte bis **31. Januar 2023** an:

Helmut Spirk, Rapsweg 15, 5036 Oberentfelden  
bei Fragen: [h.spirk@insieme-aarau-lenzburg.ch](mailto:h.spirk@insieme-aarau-lenzburg.ch)

Bitte senden Sie uns mit dem Anmeldetalon auch den angefügten „**Fragebogen persönliche Daten**“ zurück.

### Wichtig zu wissen

- Die Anzahl der Teilnehmenden ist beschränkt. Die Anmeldungen werden nach Eingang und Eignung berücksichtigt. Über die Eignung der Angemeldeten entscheidet insieme Aarau-Lenzburg zusammen mit der Leitung.
- Sie erhalten zuerst eine Bestätigung der Anmeldung.  
Erst nach unserer Zusage der Teilnahme versenden wir die Rechnung sowie weitere Informationen.
- Annulation:  
Bis 60 Tage vor Abreise **30 % des Teilnahmebeitrags**  
59 – 30 Tage vor Abreise **50 % des Teilnahmebeitrags**  
29 – 15 Tage vor Abreise **80 % des Teilnahmebeitrags**  
14 – 0 Tage vor Abreise / Nichterscheinen **100 % des Teilnahmebeitrags**  
Eine individuelle kostengünstige Reiserücktrittsversicherung kann bei der Allianz Global Assistance abgeschlossen werden [www.allianz-assistance.ch](http://www.allianz-assistance.ch)



## Fragebogen persönliche Daten

Ich möchte an folgenden Ferien oder Wochenenden teilnehmen:

**Ferienziel/Datum: Ferien in Berlingen 6. – 9. Juli 2023**

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Alle Betreuenden/HelferInnen haben ihre Schweigepflicht (auch über die Dauer des Ferienlagers hinaus) bestätigt.

### Personalien Teilnehmer

Name .....

Vorname .....

Evt. Institution .....

Strasse Nr. ....

PLZ Ort .....

E-Mail .....

Zuständige Betreuungsperson .....

Individueller Betreuungsbedarf (IBB): Stufe  0  1  2  3  4

Hier bitte

Foto

### Gesetzliche Vertretung

Name Vorname .....

Strasse Nr. ....

PLZ Ort .....

Email .....

Eltern/Elternteil  Geschwister  Beistand

Telefon .....

Natel .....

Andere .....

Rechnung geht an gesetzliche Vertretung?  ja  nein

Wenn nein, Rechnung bitte senden an:

Name Vorname .....

Strasse Nr. ....

PLZ Ort .....

Email .....

Telefon .....

Natel .....

## Kontaktpersonen während den Ferien

1. Name/Vorname .....

Wann erreichbar .....

Telefon .....

2. Name/Vorname .....

Wann erreichbar .....

Telefon .....

## Weitere Angaben

Hausarzt .....

Telefon Hausarzt .....

Krankenkasse/Sektion  
privat .....

Unfall versichert  allgemein  halbprivat

bei .....

**Versicherung ist Sache der Teilnehmer!**

**Vergünstigungen**

IV-Begleiterausweis  SBB Halbtax-Abo  GA

## Angaben zur Behinderung und zu Krankheiten

Geistige Behinderung

keine

leicht

mittel

schwer

Gehbehinderung

keine

Gehhilfe

Rollator

Rollstuhl

Bemerkung .....

Sehbehinderung

keine

Brille

Bemerkung .....

Sprachbehinderung

keine

leicht

mittel

kann nicht sprechen

Bemerkung .....

Hörbehinderung

nein

ja

Hörgerät

Epilepsie

nein

ja

Bemerkung .....

Herzbeschwerden

nein

ja

Bemerkung .....

Diabetes

nein

ja

Bemerkung .....

Atembeschwerden/Asthma

nein

ja

Bemerkung .....

Höhenverträglichkeit

nein

ja

Bemerkung .....

Kreislaufbeschwerden

nein

ja

Bemerkung .....

ADHS

nein

ja

Bemerkung .....

Allergien

keine

bei Wespenstich  bei Bienenstich **Notfallset mitnehmen!**

Andere Allergien .....

Starrkrampfimpfung

nein

ja, letzte Starrkrampfimpfung am .....



## Betreuung, Pflege

	selbständig	teilweise	unselbständig	evtl. Bemerkung
An-/Auskleiden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Essen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Waschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Zähne putzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Rasieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Duschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Aufstehen/Zubettgehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Toilette	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
Betreuung in der Nacht	<input type="checkbox"/> nicht	<input type="checkbox"/> nötig	<input type="checkbox"/> nötig	Was? .....

.....  
Besondere Angaben .....

.....  
Besondere Bedürfnisse/Rituale .....

## Verschiedenes

- Besonderheiten beim Essen  keine  auf Essensmenge achten  Vegetarier  
 kein Alkohol  
 Lebensmittelallergie auf .....
- welche Speisen/Getränke meiden? .....
- weiteres .....
- Ich kann mein Sackgeld selbständig verwalten  ja  brauche Unterstützung
- Rauchen Sie?  nein  ja Wieviel? .....
- Trinken Sie Alkohol?  nein  ja Wieviel? .....

## Aktivitäten

Können Sie schwimmen?  nein  ja (Falls Badbesuch, Schwimmweste für Nichtschwimmer mitgeben)

Besondere Fähigkeiten, Hobbies und Interessen:

.....

Welche Tätigkeiten dürfen nicht ausgeübt werden?

.....

Wie lange kann der Teilnehmer wandern/spazieren?  bis 1 Std.  1 – 2 Std.  mehr

Mir wird übel  Autofahren  auf dem Schiff  Seilbahn

Im Ferienlager werden Fotos gemacht. Ich bin einverstanden, dass Fotos, auf denen ich mit abgebildet bin, evtl. in Zeitungsartikel/Drucksachen/Internet/etc. erscheinen können  ja  nein

**Bitte füllen Sie den Fragebogen gut leserlich und wahrheitsgetreu aus. Falsche oder unvollständige Angaben beeinträchtigen das Wohlbefinden der Ferienteilnehmer sowie der ganzen Gruppe.**

## Unterschriften

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt durch: .....

Ort/Datum .....

Unterschrift teilnehmende Person ..... (sofern  
möglich/selbständig)

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Betreuer .....

---

**Bitte Fragebogen zusammen mit Anmeldung einsenden (Adresse siehe Anmeldetalon)**