



Kultur und Kulinarik in der Provence (F)

19. bis 26. September 2026 (8 Tage)

Samstag - Samstag

für Menschen mit einer leichten Beeinträchtigung

Leitung

Ingrid und Tschoo Merz

Unterkunft

6-Zimmer-Haus mit
Aussen-Pool in Montélimar

Kosten im Einzelzimmer ab Einsteigort

Fr. 1'520.— bei 4 Gästen

Fr. 1'490.— bei 5 Gästen

+ Zuschlag Fr. 80.— für
Nicht-Mitglieder

(Preis ohne IV auf Anfrage)

Leistungen

Unterkunft, Verpflegung All
inclusiv, Reisekosten,
Ausflüge, Begleitung durch
insieme

Gruppengrösse

Max. 5 Personen,
Für gute FussgängerInnen
(wir machen Tages-
ausflüge), selbständig,
gewohnt in kleinen
Gruppen zu reisen.

Anreise im Kleinbus

Anmeldung
mit Talon und Fragebogen

bis 31. März 2026

bei Ingrid Merz

Wir fahren in ca. 6 Stunden Reisezeit nach Montélimar, die Hauptstadt des Nougats und das Tor zur Provence.

Das Ferienhaus hat 6 Schlafzimmer, einen Aussenpool und viel Platz im und ums Haus.

Wir machen täglich Ausflüge in die nähere und weitere Umgebung.

Wir entdecken das Nougat-Museum, das Schloss von Montélimar und die Schluchten der Ardèche.

Wir wagen vielleicht ein Tänzchen auf der berühmten Brücke von Avignon.

Geniesse mit uns eine Woche in dieser fantastischen Umgebung und lass dich verwöhnen von Land, Leute und der Küche Frankreichs.

Ingrid & Tschoo Merz freuen sich auf dich!



Mit freundlicher Unterstützung von

Anmeldetalon **Ferien Montélimar (F) - 19. - 26. September 2026**

Name/Vorname			
Strasse/Nr.			
PLZ/Ort			
Telefon			Natel
Email			
Geb.-Datum			IV-Nummer
Rechnungsadresse, falls abweichend			
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)/Mailen bitte bis 31. März 2026 an:

Ingrid Merz, Chriesipark 1, 6294 Ermensee

Mail i.merz@insieme-aarau-lenzburg.ch

Bitte senden Sie uns mit der Anmeldung den „Fragebogen persönliche Daten“ zu.

Es gilt unsere **Datenschutzerklärung in einfacher Sprache** zu finden auf unserer Webseite.

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 Reiserücktrittsversicherung kann z.B. bei der Allianz Global Assistance abgeschlossen werden www.allianz-assistance.ch

Fragebogen persönliche Daten

Ich möchte an folgenden **Ausland-Ferien** teilnehmen:

Ferienziel/Datum: Ferien Montélimar (F) - 19. - 26. September 2026

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

Telefon

Natel

Eltern/Elternteil Geschwister Beistand 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

Unfall versichert allgemein halbprivat privat

Bei.....,

Versicherung ist Sache der Teilnehmer!

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

Besondere Auffälligkeiten

davonlaufen aggressiv trägt Zahnprothese

anfällig auf Erkältung sonnenempfindlich neigt zu Durchfall

neigt zu Verstopfung unruhiger Schlaf schnarchen

einnässen nein tagsüber nachts tagsüber und nachts

Trage Pampers nein tagsüber nachts tagsüber und nachts

Bitte genügend Hilfsmittel, Pampers, etc. mitgeben.

Bemerkungen zu den Auffälligkeiten

.....

Es gibt folgende Situationen, in denen ich mich oder andere gefährde:

.....

Was bereitet Unbehagen/Angst/Stress:

Luftseilbahn Höhe Platzangst Lift Lärm grosse Gruppen

neue Umgebung anderes

Bei sexuellen Neigungen, die eine andere Person gefährden könnten, nehmen Sie zur weiteren Abklärung Kontakt mit der Lagerleitung auf.

Medikamente

Ich benötige Medikamente? ja nein

Ich nehme sie selbständig, ohne Hilfe, ein ja nein

Die Medikamente müssen mir gegeben werden ja nein

Bitte Tabelle auch ausfüllen, wenn Sie die Medikamente selbst einnehmen

Bitte in Blockschrift schreiben!

Medikament	Bemerkung	Morgens	Mittags	Abends	Nachts

Die Medikamente müssen in einem Dispenser mitgegeben werden. Bitte Kopie der ärztlichen Verschreibung beilegen.

Betreuung, Pflege

Körperpflege / Toilettengang ist selbständig ja nein

Wenn nein, Angaben dazu:

Betreuung in der Nacht nicht nötig 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

Fotos

In den Ferien 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:

Es gilt unsere **Datenschutzerklärung in einfacher Sprache** zu finden auf unserer Webseite.

Ort/Datum

Unterschrift teilnehmende Person, (sofern möglich/selbständig)

Unterschrift gesetzliche Vertretung/Betreuer

Bitte Fragebogen zusammen mit Anmeldung einsenden (Adresse siehe Anmeldetalon)