

**Diakonisches Werk Würzburg e. V.**  
**Offene Behindertenarbeit**  
Friedrich-Ebert-Ring 24, 97072 Würzburg

**Silke Trost**  
Tel.: 0931 80487- 48  
oba.trost@diakonie-wuerzburg.de

**Neele Hagen**  
Tel.: 0931 80487- 45  
oba.hagen@diakonie-wuerzburg.de

Fax: 0931 80487- 32  
OBA-Handy: 0170 3058653

---

# Reise

## über Christi Himmelfahrt 2023



**vom 18. – 21. Mai**  
**nach Augsburg**

## Liebe Interessierte,

Es ist wieder so weit, wir wollen verreisen. Von vielen Seiten gewünscht, haben wir uns nun entschieden, dass es in die Fuggerstadt geht, **nach Augsburg**.

Was schon gebucht ist: Das **Hotel am alten Park**. Es liegt direkt am Augsburger Hauptbahnhof und ist damit ziemlich zentral.

Weiteres **planen wir zusammen**. Wir haben schon ein paar Ideen gesammelt, aber was wir tatsächlich machen, werden wir gemeinsam mit allen Mitreisenden aussuchen. Was wollen wir essen? Welche Veranstaltung wollen wir besuchen? Wieviel freie Zeit wollen wir haben? **Wir gestalten die Reise, wie sie uns gefällt.**

Und Augsburg hat eine Menge zu bieten: die Augsburger Puppenkiste, das Feuerwehrmuseum, schöne Parkanlagen und Baggerseen, die Markthalle zum Schlemmen und so weiter und so fort.

Also: packt die Sonnencreme ein und los geht's im OBA-Bus nach Augsburg 😊

## Unser „Kleingedrucktes“

- Bitte genau lesen -

Bitte **nur schriftlich** mit dem Formular anmelden.

Wir sagen etwa bis **Mitte April 2023** zu oder ab.

Wir können Teilnehmenden mit Behinderung nur zusagen, wenn genügend Assistent\*innen mitfahren. Menschen mit Behinderung haben also größere Chancen auf einen Teilnahmeplatz, wenn sie sich zusammen mit einer Assistenz anmelden.

### **Zuschuss:**

In Einzelfällen besteht die Möglichkeit, einen **Zuschuss zu den Kosten** zu bekommen. Bitte deshalb mit dem OBA-Büro Kontakt aufnehmen.

### **Hygienemaßnahmen:**

Wir müssen auch auf der Reise verschiedene Corona-Schutzmaßnahmen beachten. Diese werden vorab im Einzelnen besprochen.

**Ich lebe in einer stationären Einrichtung.**

ja       nein

**Ich beziehe Leistungen aus der Pflegeversicherung.**

ja       nein

**Besteht eine gesetzliche Betreuung (früher Pflegschaft)?**

ja       nein

Wenn ja, bitte Name, Anschrift und Telefonnummer der Betreuerin/ des Betreuers, sowie Wirkungskreise angeben:

.....  
.....  
.....

.....  
**Datum, Unterschrift** (falls vorhanden: gesetzliche Betreuerin/ gesetzlicher Betreuer)

### **Anmeldung bei**

**Diakonisches Werk Würzburg  
Offene Behindertenarbeit  
Friedrich-Ebert-Ring 24  
97072 Würzburg**

## **Wichtige Informationen zur Reise**

**Die Reise ist für:**

Menschen ab 16 Jahren mit und ohne Behinderung

**Teilnehmen können:**

insgesamt höchstens 9 Personen

**Kosten:**

**Für Teilnehmende mit Behinderung:** 350 Euro

**Für Teilnehmende ohne Behinderung:**

Beiträge können ganz oder teilweise durch Assistenz und/oder Fahrdienste geleistet werden

**Leistungen:**

Fahrt, Unterkunft, Frühstück, kleiner Mittagssnack, Ausflüge und Eintritte, Versicherungen, Reisebegleitung und ggf. Assistenz

**Reiseleitung:**

Neele Hagen, Sozialpädagogin (B.A.)

### Rücktritt/ Ausfallgebühren:

Wenn die Anmeldung bei uns ankommt, ist sie verbindlich.  
Falls Ihr absagt (auch wegen Krankheit), fällt folgende  
Gebühr an:

- |  |       |        |
|--|-------|--------|
| <input type="checkbox"/> bis 28 Tage vor Abreisedatum    | 210 € | (60%)  |
| <input type="checkbox"/> bis 14 Tage vor Abreisedatum    | 280 € | (80%)  |
| <input type="checkbox"/> weniger als 14 Tage vor Abreise | 350 € | (100%) |

Die Gebühr fällt nicht an, wenn wir Ersatz finden.

Wir empfehlen den Abschluss einer **Reiserücktritts-  
versicherung**. Diese könnt Ihr innerhalb einer Woche nach  
Erhalt der Buchungsbestätigung bei einer Versicherung  
Eurer Wahl abschließen. Bei manchen Versicherungen  
kann noch bis 30 Tage vor der Fahrt eine  
Reiserücktrittsversicherung abgeschlossen werden.  
Zudem behalten wir uns vor, die Reise bis einen Tag vor  
dem Start abzusagen, falls sich z. B. aufgrund der **Corona-  
Lage** Entwicklungen ergeben, die dies erzwingen.

### Versicherungen:

Über das Diakonische Werk seid Ihr haftpflicht-, unfall- und  
regressversichert und ggf rechtsschutzversichert  
(Assistent\*innen).

### Vortreffen:

Das **Vor- und Planungstreffen** findet am  
**30. April 2022 von 10 bis 12 Uhr im Pavillon** statt.

## Anmeldung

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Urlaubs-  
reise vom 18.-21.05.2023 nach Augsburg an:**

Name: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Handy: .....

- Ich habe eine Assistenzperson, die mitfahren möchte  
(Name, Anschrift)

.....  
.....  
.....

- Ich habe keine Assistenzperson

Ich habe eine Behinderung:  ja  nein

Ich bin Rollstuhlfahrer\*in:  ja  nein

**Ich benötige Hilfe:**  ja  nein

Ja, bei:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Essen          | <input type="checkbox"/> Toilettengang |
| <input type="checkbox"/> Körperpflege   | <input type="checkbox"/> Anziehen      |
| <input type="checkbox"/> zu Bett gehen  |  |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges..... |  |

.....