

## ANMELDUNG

### Zu den Wochenend- und Sommerfreizeitangeboten der ASBH Hamburg e.V.

für die Gruppe der „Wilden Maulwürfe“ (Jugendliche und junge Erwachsene ab 16 Jahren)

Wir freuen uns, auch in diesem Jahr wieder ein breites Angebot an Wochenend- und Sommerfreizeiten anbieten zu können. Für die Gruppe der Wilden Maulwürfe gibt es in diesem Jahr vier Wochenenden und eine Sommerfreizeit, zu denen Sie sich mit diesem Formular gerne anmelden können.

Die Vergabe der Plätze richtet sich nach Eingang der Anmeldung. Mitglieder der ASBH Hamburg e.V. haben Vorrang. Für Teilnehmer mit einem Pflegegrad 2 oder höher kann der Tagessatz (nicht die Unterkunft!) über Kurzzeit- oder Verhinderungspflege abgerechnet werden – von der ASBH direkt mit der Pflegekasse. Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung in Höhe von 65,00 € pro Tag sind an die ASBH als Eigenanteil zu zahlen, können aber für alle Pflegegrade über den Ergänzungsbetrag mit der Pflegekasse abgerechnet werden. Hamburger Familien, deren (erwachsene) Kinder noch zuhause gepflegt werden, können bei der Eingliederungshilfe den Antrag auf die Pauschale Gastweise Unterbringung (GWU) stellen.

Aus Kostengründen soll eine Teilnahme nicht scheitern. Bitte sprechen Sie uns vertrauensvoll an, damit wir eine Lösung finden können. Bitte wenden Sie sich bei Fragen zu den Kosten und zur Finanzierung oder als Selbstzahler an die Beratungsstelle der ASBH Hamburg.

**Anmeldeschluss ist der 20. Januar 2025.** Anmeldungen, die danach eintreffen, können nur berücksichtigt werden, wenn das Tagungshaus noch Kapazitäten frei hat und wir die Betreuung sicherstellen können.

#### Unser Angebot:

	<b>Wilde Maulwürfe Wochenende 1</b>	<b>Wilde Maulwürfe Wochenende 2</b>	<b>Wilde Maulwürfe Wochenende 3</b>
Datum	04.-06. April 2025	16.-18. Mai 2025	19.-21. September 2025
Ort	DJH Jugendherberge 22111 Hamburg-Horn	Haus am Paschberg 27628 Wulfsbüttel	Bildungsstätte Klingberg In 23684 Klingberg
Anzahl Tage	2	2	2
Altersgruppe	ab 16 Jahren	ab 16 Jahren	ab 16 Jahren
<b><u>Kosten:</u></b>			
Tagessatz	179,62€	179,62€	179,62€
Unterk./Verpfl./Tag	65,00€	65,00€	65,00€
<b><u>Gesamtkosten je Teilnehmer</u></b>	<b>489,24€</b>	<b>489,24€</b>	<b>489,24€</b>
Partner / Geschwister / Tag	Zuzügl. 65,00€	Zuzügl. 65,00€	Zuzügl. 65,00€

	<b>Wilde Maulwürfe Wochenende 4</b>	<b>Wilde Maulwürfe Sommerfreizeit</b>
Datum	28.-30. November 2025	26. Juli bis 09. August 2025
Ort	DJH Jugendherberge „Vor dem Burgtor“ in 23568 Lübeck	Jugendgästehaus 37115 Duderstadt
Anzahl Tage	2	15
Altersgruppe	ab 16 Jahren	ab 16 Jahren
<b><u>Kosten:</u></b>		
Tagessatz	179,62€	<b>179,62€</b>
Unterk./Verpfl./Tag	65,00€	<b>65,00€</b>
<b><u>Gesamtkosten je Teilnehmer</u></b>	<b>489,24€</b>	<b>3.669,30€</b>
Partner / Geschwister / Tag	Zuzügl. 65,00€	Zuzügl. 65,00€

## **ANMELDUNG**

Zu den Wochenend- und Sommerfreizeitangeboten  
der ASBH Hamburg e.V.  
für die Gruppe der „Wilden Maulwürfe“  
(Jugendliche und junge Erwachsene ab 16 Jahren)

An

ASBH Bereich Hamburg e.V.  
Paul-Stritter-Weg 7  
22297 Hamburg

Oder Anmeldung per E-Mail an: [gesa.borek@asbh-hamburg.de](mailto:gesa.borek@asbh-hamburg.de)

Hiermit melde ich mich / mein Kind / die von mir betreute Person **verbindlich** an für

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Wilde Maulwürfe</b> Wochenende 1 - 04. bis 06. April 2025<br><input type="checkbox"/> <b>Wilde Maulwürfe</b> Wochenende 2 - 16. bis 18. Mai 2025<br><input type="checkbox"/> <b>Wilde Maulwürfe</b> Wochenende 3 – 19. bis 21. Sept. 2025<br><input type="checkbox"/> <b>Wilde Maulwürfe</b> Wochenende 4 – 28. bis 30. Nov. 2025 | Der/die Teilnehmer*in ist<br><input type="checkbox"/> unter 18 Jahre alt (Anmeldung durch Eltern)<br><input type="checkbox"/> über 18 Jahre, ohne rechtliche Betreuung<br><input type="checkbox"/> über 18 Jahre, mit rechtlicher Betreuung |
| <input type="checkbox"/> <b>Wilde Maulwürfe</b> Sommerfreizeit – 26. Juli bis 09. August 2025 (Anmeldung durch Betreuer*in)   |   |

Teilnehmer\*in

Eltern / Betreuer\*in

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**WICHTIG: Telefonnr. für Rückfragen** \_\_\_\_\_

Mitglied ASbH Hamburg

Anzahl teilnehmender Geschwister / Partner: \_\_\_\_\_

Name(n) \_\_\_\_\_

WE 1     WE 2     WE 3     WE4     Sommerfreizeit

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)

### **BITTE BEACHTEN:**

Anmeldeschluss ist der 20. Januar 2025. Ab diesem Datum ist die Anmeldung **VERBINDLICH** und eine kostenfreie Stornierung ist nicht mehr möglich. Die Stornokosten betragen bis vier Wochen vor Anreise 75% der Gesamtkosten, danach 100% der Gesamtkosten – wir erhalten bei Nichtantritt der Reise **KEINE** Erstattung von der Pflegekasse. Dies gilt auch für die Wochenendangebote! Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Krankenkasse / Versicherten-Nummer \_\_\_\_\_

ggf. versichert bei \_\_\_\_\_

Eine direkte Abrechnung mit den Kostenträgern kann nur erfolgen, wenn eine entsprechende Bewilligung vorliegt. Bitte beantragen Sie vor Beginn der Maßnahme die Kostenübernahme bei Ihrer zuständigen Pflegekasse, bzw. des zuständigen Fachamtes (GWU). **Bei fehlender Bewilligung vor Beginn der Maßnahme werden die Kosten privat durch die ASbH Hamburg e.V. in Rechnung gestellt.** In diesem Fall ist der Versicherte in der Pflicht, die Kosten selbst mit den zuständigen Kostenträgern abzurechnen. Der Tagessatz für unser Angebot 2025 beträgt 179,62€. Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung in Höhe von 65,00 € pro Tag werden gesondert in Rechnung gestellt und können nicht über die u.g. Leistungen abgerechnet werden, sie werden Ihnen direkt in Rechnung gestellt und können von Ihnen über den Entlastungsbetrag abgerechnet werden.

Welche Leistungen sollen durch die ASbH Hamburg e.V. abgerechnet werden?

- Kurzzeitpflege (max. 1.859€ p.a.)  \_\_\_\_\_
- Verhinderungspflege (max. 1.685€ p.a.)  \_\_\_\_\_
- Pauschale I Gastweise Unterbringung (max. 1.566€ p.a.)  \_\_\_\_\_
- Pauschale II bei überdurchschnittlichen Belastungen und PG 4 oder 5, max. 2545€ p.a.) \*)  \_\_\_\_\_
- Ich zahle selbst / rechne selbst mit Kostenträger ab  \_\_\_\_\_

Wie sollen die Ihnen bestätigten und bewilligten Zeiträume abgerechnet werden?

Zeitraum	Leistung(en)

Anmerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\*) Die Gastweise Unterbringung ist eine kurzfristige stationäre Unterbringung für Menschen mit Behinderung, die mit Hauptwohnsitz in Hamburg gemeldet sind und die normalerweise in der gemeinsamen Wohnung von Angehörigen betreut werden. Alle Eltern, die nicht in Hamburg leben, können einen Antrag auf Kostenübernahme beim Sozialhilfeträger ihres Kreises stellen. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Frau Borek unter [gesa.borek@asbh-hamburg.de](mailto:gesa.borek@asbh-hamburg.de) oder an [eutb-asbh@asbh-hamburg.de](mailto:eutb-asbh@asbh-hamburg.de).