EJF Hollerhaus gGmbH	**Anmelde- und Beschreibungsbogen** **Inklusive Ferienbetreuung 2026**

Vor- und Nachname:	**Geb.-Datum:**

Wir bitten Sie um eine ausführliche und vollständige Beantwortung der Fragen, damit die Mitarbeiter sich so gut wie möglich auf die gemeinsame Zeit einstellen können!

1. Anmeldung für die Ferienbetreuung	
Osterferien:	☐ **(2.Woche)** 07.04. – 10.04.26
Pfingstferien:	☐ **(2.Woche)** 01.06. – 05.06.26
Sommerferien:	☐ **(1. Woche)** 03.08.- 07.08.26 ☐ **(2. Woche)** 10.08.- 14.08.26
Herbstferien:	☐ **(1. Woche)** 02.11.- 06.11.26 **An Feiertagen findet keine Ferienbetreuung statt!**

2. Wo lebt der/die Teilnehmer/in?			
☐ **Bei den Eltern**	☐ **Bei der Mutter**	☐ **Beim Vater**	☐ **In einer stationären Einrichtung**
Name	Mutter:		Vater:
	Einrichtung:		
Straße, Hausnummer:		PLZ, Wohnort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			

3. Schulbesuch
Schulart und Jahrgangsstufe?

4. Behinderung und Kranken- und Pflegekasse		
Art der Behinderung (falls vorhanden):		
Name der Krankenkasse:	Adresse:	
Bei den Eltern mitversichert: ☐ beim Vater ☐ bei der Mutter		
Versicherten-Nr. des Kindes:	Status:	Gültigkeit:

5. Pflegegrad (Auszufüllen nur bei Kindern- und Jugendlichen mit Behinderung)		
Pflegegrad: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ nicht beantragt ☐ Antrag abgelehnt ☐ keine Einstufung, weil:		
Genehmigung für Entlastungsbetrag liegt vor?	☐ ja, 131 €/Monat	☐nein

6. Was würdest du gerne in der Ferienbetreuung unternehmen?	
☐ Musizieren und Singen	☐ Backen
☐ Spiele im Freien	☐ Entspannen
☐ Basteln/Werken	
☐ Spaziergänge / Wandern	
Andere Sachen? Sag sie uns:	
Was machst du nicht so gern?	

Genehmigung für Verhinderungspflege liegt vor?	☐ ja	☐ nein	
Sollen die Kosten abgerechnet werden über	☐ Verhinderungspflege ☐ Entlastungsbetrag	☐ nein	
Soll die Rechnung geschickt werden an:	☐ Sie persönlich ☐ Ihre Pflegekasse		
Schwerbehindertenausweis ☐ ja ☐ nein	GdB:	Merkzeichen:	

7. Welche Aussagen treffen auf dich zu? Du bist:			
☐ ausgeglichen	☐ schüchtern	☐ kontaktfreudig	☐ häufig schlecht gelaunt
☐ lebhaft	☐ still	☐ oft zu Späßen aufgelegt	☐ reizbar
☐ fremdaggressiv ☐ autoaggressiv In welchen Situationen?		☐ Brauchst du Rückzugsmöglichkeiten? ☐ nein ☐ ja Wann? _____ Wie? _____	
Andere Eigenschaften von dir:			
Hast du vor etwas Angst?			

8. Fähigkeiten und Verhalten des Kindes	
Du kannst: ☐ laufen ☐ Treppen steigen ☐ stehen ☐ sitzen	Du benötigst: ☐ eine Gehhilfe, in Form von: _____ ☐ einen mechanischen Rollstuhl und kann selbst fahren ☐ ja ☐ nein ☐ einen Elektro-Rollstuhl (für Ausflüge bitte auch Schiebe-Rollstuhl mitbringen!) ☐ etwas anderes: _____

Du brauchst Unterstützung bei (bitte genauere Beschreibung):	
☐	**Toilette:** Einnässen: ☐ ja ☐ nein Wie häufig: Einkoten: ☐ ja ☐ nein Wie häufig: ☐ Meldest du dich von selbst, wenn du musst? ☐Musst du gesetzt werden? ☐ Musst du erinnert werden und gehst dann selbst?
☐	**Essen:**
☐	**Trinken:**
☐	**An- und Ausziehen:**
☐	**Geldverwaltung:**
☐	**Sonstiges:**

Könnte es vorkommen, dass du dich…
☐ **von der Gruppe entfernst?** ☐ nein ☐ ja, wenn:
☐ **fremden Menschen anschließt?** ☐ nein ☐ ja, wenn:

9. Mitteilungsfähigkeit / Kommunikation	
Du teilst dich mit durch: Sprache ☐ Gestik/Mimik ☐ Nähere Beschreibung:	
Wenn du was ausdrücken willst, können andere das: ☐sehr gut verstehen ☐nicht so gut verstehen ☐nur mit großer Mühe verstehen. ☐fast nicht verstehen	
Sehen:	Du hast ☐ gutes/ ausreichendes ☐ stark eingeschränktes Sehvermögen ☐Du trägst eine Brille? Weitere:
Hören:	Du hast ☐ gutes ☐ ausreichendes oder ☐ stark eingeschränktes Hörvermögen? Du trägst ein Hörgerät ☐ und ☐ kannst damit selbständig umgehen oder ☐ brauchst Unterstützung?
Greifen:	Du kannst mit den Händen ☐ gut ☐ mit Schwierigkeiten oder ☐ kaum bzw. gar nicht greifen?

10. Gesundheit		
Kannst du alles essen?		
☐ ja	☐ nein, ich vertrage nicht:	
	☐ ich esse pürierte Kost	☐ ich habe eine Sonde (Absprache notwendig)
	☐ ich esse ausschließlich vegetarisch	☐ ich esse kein Schweinefleisch
Hast du epileptische Anfälle?		
☐ ja	In welchen Abständen kommen die Anfälle in der Regel? Wann hattest du den letzten Anfall?	
☐ nein	Wie lange dauert ein Anfall?	

	Wie kündigt sich der Anfall an? Kannst du anderen den Anfall ankündigen? ☐ ja ☐ nein Wie kündigst du es an?
	Wie läuft der Anfall ab?
	Wann brauchst du welche Hilfen?
	☐ **Notfall-Medikament** bei Krampfanfällen: Dosierung:

Hast du eine aktuelle **Tetanus-Schutzimpfung?**		
☐ ja	☐ nein	Wann war die letzte Impfung (laut Impfpass)?

Hast du **ansteckende Krankheiten bzw. Infektionen?** (z.B. Hepatitis, Zytomegalie, HIV, Herpes)?	
☐nein	☐ ja – welche? (Bitte genaue Beschreibung der Krankheit und Umgangsvorschriften angeben!)
Hast du **Allergien**?	
☐nein	☐ ja Welche? Wie müssen diese behandelt werden? (z.B. bei Pollenallergie Spray zur Milderung notwendig.)
Nimmst du regelmäßig **Medikamente**?	
☐nein	☐ ja, welche? „Medikamentenverzeichnis" vor Beginn der Ferienbetreuung eintragen und zusammen mit den **Medikamentenbeipackzetteln** mitbringen! Die Medikamente müssen täglich in **Dosierbox** vorbereitet mitgegeben werden!

Sonstiges, dass Sie uns noch mitteilen möchten:

Wer ist in medizinischen Notfällen zu benachrichtigen? Name: Anschrift: Telefon:	Wir sind damit einverstanden, dass im Falle medizinischer Notwendigkeit die Einweisung in ein Krankenhaus ohne gesonderte Rücksprache erfolgt. Wir geben hiermit unsere Einwilligung für ärztlicherseits zwingend erforderlich gehaltene Maßnahmen und Eingriffe.
Eigene Unterschrift bzw. der Eltern bzw. des gesetzlichen Betreuers für die Erlaubnis der ärztlichen Behandlung:	_____

Bitte legen Sie ein **aktuelles Foto** bei, damit sich die Mitarbeiter in der Vorbesprechung ein Bild von ihrem Kind machen können! *Hat ihr Kind bereits letztes Jahr in der Ferienbetreuung mitgemacht, ist kein neues Foto notwendig.* Die Aufnahme stammt aus dem Jahre:
_____

Information zum Datenschutz:
Die personenbezogenen Daten auf dem Anmeldeformular werden zum Zweck der Durchführung der Ferienbetreuung im Rahmen der Betreuung erhoben und verarbeitet. Die Daten werden ab sofort gespeichert und gelöscht nachdem die Speicherung nicht mehr erforderlich ist, bzw. wird die Verarbeitung eingeschränkt, falls gesetzliche Aufbewahrungspflichten bestehen.
Sie haben als betroffene Person das Recht Auskunft über die Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 15 DSGVO), die Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 DSGVO), die Löschung der Daten (Art. 17 DSGVO) und die Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 DSGVO) zu verlangen, sofern die rechtlichen Voraussetzungen dafür vorliegen. Sie können verlangen, die bereitgestellten personenbezogenen Daten gem. Art. 20 DSGVO zu erhalten oder zu übermitteln. Sie können nach Art. 21 DSGVO Widerspruch einlegen. Die Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Sie sind nicht verpflichtet, die zum oben genannten Zweck erforderlichen personenbezogenen Daten bereitzustellen. Sind Sie damit nicht einverstanden, kann eine Anmeldung nicht entgegengenommen werden und das Kind kann nicht an der Ferienbetreuung teilnehmen.
Unser Datenschutzbeauftragte, Frau Rebecca Wiemer, Wiemer Arndt UG (haftungsbeschränkt), Marienstraße 25, 10117 Berlin, E-Mail: rebecca.wiemer@wiemer-arndt.de

Mit ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie alle Informationen dieses Anmeldebogens zur Kenntnis genommen haben und diese anerkennen.
Des Weiteren bestätigen Sie die Regularien aus dem Elterninformationsbogen anzuerkennen.
Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr oben genanntes Kind verbindlich für den in Punkt 1 genannten Zeitraum für die Ferienbetreuung, durchgeführt durch die Offenen Hilfen –Ambulante Dienste, der EJF Hollerhaus gGmbH, an.

_____

Ort, Datum, Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten* bzw. des/r gesetzlichen Erziehungsberechtigten

*wenn nur ein Elternteil unterschreibt, wird davon ausgegangen, dass der andere Elternteil informiert und mit der Anmeldung einverstanden ist.

Kontakt:
EJF-Hollerhaus gGmbH
Offene Hilfen – Ambulante Dienste
Stinnesstraße 6, 85057 Ingolstadt
Telefon: 0841/138049 - 400
E-Mail: oh.OffeneHilfen@ejf.de

Anlage 1: ELTERNINFORMATION

Ferienbetreuung „All together now"2026

PÄDAGOGISCHE GRUNDHALTUNG:
Wir sehen unseren Auftrag darin, Menschen mit einer Beeinträchtigung zu unterstützen und zu begleiten um ihnen ein möglichst selbstbestimmtes Leben zu ermöglichen. Dabei sehen wir in jedem Menschen einen Menschen mit besonderen Fähigkeiten und stellen seine Persönlichkeit vor seine Beeinträchtigung. Die Inklusion von Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigung in die Gesellschaft nimmt dabei einen sehr hohen Stellenwert ein. Aus diesem Grund ist das Programm unserer Ferienbetreuung so gestaltet, dass alle Kinder und Jugendlichen gleichermaßen daran teilnehmen können. Hierdurch wird Raum gegeben, mögliche Vorurteile und Berührungsängste abzubauen sowie gegenseitige Wertschätzung und Spaß am Miteinander zu erleben.
Das Programm will gezielt eine Alternative zum zunehmenden Einfluss der elektronischen Medien und den kommerziellen Freizeitangeboten bieten. So sind u.a. Beschäftigungen im Freien geplant (wie bei einer Stadtranderholung).
Die Ferien in dem Inklusionsprojekt „All together now" der Offenen Hilfen können so zu einem nicht alltäglichen Erlebnis werden, das sich vom gewohnten Umfeld und den bekannten Beschäftigungen abhebt.

ZIELGRUPPE:
Die Zielgruppe des Inklusionsprojekts „All together now" der Offenen Hilfen sind schulpflichtige Kinder und Jugendliche mit und ohne körperlicher und/oder Mehrfachbeeinträchtigung aus der Region 10 (Stadt Ingolstadt, Ldkr. Eichstätt, Ldkr. Neuburg-Schrobenhausen, Ldkr. Pfaffenhofen). Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.

RECHTLICHE GRUNDLAGEN:
Das Inklusionsprojekt „All together now" stützt sich auf die Rehabilitation und Teilhabe behinderter Menschen (SGB IX) sowie auf die Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII).

MITARBEITER:
Das Inklusionsprojekt „All together now" wird von pädagogischen Fachkräften der *Offenen Hilfen – Ambulante Dienste* koordiniert, organisiert und geplant.
Es gibt in jeder Woche eine Gruppenleitung mit pädagogischer Qualifikation. Zusätzlich werden ehrenamtliche Betreuer und Betreuerinnen während spezieller Treffen auf ihren Einsatz bei der inklusiven Ferienbetreuung vorbereitet. Der Betreuungsschlüssel für dieses Angebot strebt 3:1 an.
Durch die Schulung unserer Betreuer:innen sowie der ständigen Weiterentwicklung von Angeboten und Aktionen sichern wir die gute pädagogische Qualität des Inklusionsprojekts „All together now".

RÄUMLICHKEITEN:
Die Ferienbetreuung finden in allen Ferien im Hollerhaus Ingolstadt statt.
Bei der Hollerstaude 17
85049 Ingolstadt

Anlage 1: ELTERNINFORMATION

Ferienbetreuung „All together now"2026

ZEITEN:

Osterferien: 07.04. – 10.04.2026
(Anmeldefrist bis zum 23.02.2026)

Pfingstferien: 01.06. – 05.06.2026
(Anmeldefrist bis zum 20.04.2026)

Sommerferien: 03.08. – 14.08.2026
(Anmeldefrist bis zum 22.06.2026)

Herbstferien: 02.11.-06.11.2026
(Anmeldefrist bis zum 21.09.2026)

Die Teilnehmerzahlen sind jeweils beschränkt.
Eine tageweise Buchung ist nicht möglich.

Tägliche Betreuungszeit:
Montag – Freitag: 8:30 bis 16:30 Uhr
(keine Betreuung an gesetzlichen Feiertagen)

Bringzeiten an ausflugsfreien Tagen:
zwischen 8:30 und 09:00 Uhr

Holzeiten an ausflugsfreien Tagen:
zwischen 15.30 und 16.30 Uhr

KOSTEN UND ZUSCHUSSMÖGLICHKEITEN:

€ 46,- / Tag / Kind oder Jugendlicher mit Behinderung[1,2,]
€ 32,- / Tag / Kind oder Jugendlicher ohne Behinderung[1,2]

Bei Anmeldung von **Geschwisterkindern** gewähren wir einen **Preisnachlass** von **€ 2**,- **/ Tag / Geschwisterkind.**

Die Kosten beinhalten alle Betreuungsleistungen, Ausflugskosten sowie Eintrittsgelder, Versicherungen sowie Verpflegungskosten (tägliches Mittagessen und frisches Obst und/oder Gemüse sowie Getränke)

Die Kosten der Betreuung für Kinder und Jugendlichen mit einer Behinderung können über den
- **Entlastungsbetrag** nach §45b SGB XI (früher: Zusätzliche Betreuungsleistung) oder über
- **Verhinderungspflege** abgerechnet werden.

Sofern dies mit den Eltern vereinbart ist, kann die Abrechnung direkt mit der Pflegekasse erfolgen.

Die Verpflegungskostenpauschale von 10€ pro Tag wird den Eltern gesondert in Rechnung gestellt.

RECHNUNG

Nach Anmeldeschluss erhalten Sie von uns eine Bestätigung der Buchungszeiten für Ihr Kind, unsere Rechnung und das Programm der Ferienbetreuung.

WICHTIG: Der Rechnungsbetrag muss sofort nach Erhalt der Bestätigung von Ihnen überwiesen werden. Wir bitten um Ihr Verständnis für diese Verbindlichkeit.
Die Rechnung für Kinder mit Behinderung errechnet sich wie folgt: Abschlagszahlung in Höhe von 10,-€/Tag/Kind
Die Rechnung für Kinder ohne Behinderung errechnet sich wie folgt: 32,-€/Tag /Kind .
Für Kinder mit Behinderung, die über Verhinderungspflege oder Entlastungsleistung abgerechnet werden, erfolgt die abschließende Rechnung erst nach dem Ende der Ferienbetreuung.

Kontakt: EJF Hollerhaus gGmbH - Offene Hilfen – Ambulante Dienste
Tel. +49 841 138049-400, oh.OffeneHilfen@ejf.de

Anlage 1: ELTERNINFORMATION

Ferienbetreuung „All together now"2026

STORNIERUNG/FEHLTAGE

Krankheitstage und einzelne Fehltage können nicht zurückerstattet werden.
Wenn Sie Ihr Kind von der Ferienbetreuung ganz abmelden möchten, können Sie dies bis zu 28 Tage vor der Teilnahme tun, ohne das Stornogebühren anfallen. Bei späteren Absagen werden 10€/Tag pro Kind, wie angemeldet, in Rechnung gestellt.

WICHTIGE HINWEISE:

Wir behalten uns vor, bei zu geringer Teilnehmerzahl (unter 8) die Betreuung für die entsprechende Woche abzusagen.
Bitte beachten Sie unsere Datenschutzhinweise auf dem Anmeldebogen.

Für Eltern von Kindern mit Behinderungen (meist ab dem 14. Lebensjahr) aus den Landkreisen Eichstätt, Neuburg-Schrobenhausen und Pfaffenhofen gibt es die Möglichkeit die Mobilitätshilfe über den Bezirk Oberbayern in Anspruch zu nehmen. Bitte setzen Sie sich hierzu mit dem Bezirk in Verbindung unter Tel: 089-2198-21010 oder per E-Mail servicestelle@bezirk-oberbayern.de

Nähere Informationen zur Mobilitätshilfe erhalten Sie auf der Homepage des Bezirks Oberbayern.

Ansprechpartner für die Ferienbetreuung:
EJF Hollerhaus gGmbH
Offene Hilfen – Ambulante Dienste
Stinnesstraße 6
85057 Ingolstadt
Hilal Hufnagl, Elke Schindler und Annette Voß
Telefon: 0841/138049-400
E-Mail: oh.OffeneHilfen@ejf.de
Homepage: www.hollerhaus.efj.de

Formular für Kinder

Einwilligungserklärung

zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Foto-, Ton- und Videoaufnahmen sowie zugehörige Information gemäß § 17 DSG-EKD (siehe Seite 2)

Ich / Wir,

Name (Sorgeberechtige/r) _____ Vorname _____

Name (Sorgeberechtige/r) _____ Vorname _____

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort _____

bin/sind damit einverstanden, dass ☐ Fotos / ☐ Videoaufnahmen meines / unseres Kindes

Name (Kind) _____ Vorname (Kind) _____ Geburtsdatum (Kind) _____

durch die EJF gemeinnützige AG, Königsberger Str. 28, 12207 Berlin zum nachstehenden Zweck angefertigt, verarbeitet, gespeichert und veröffentlicht werden:

Zweck:

Inklusive Ferienbetreuung EJF

Veröffentlichungsart:

- ☑ EJF-Webseite (www.ejf.de)
- ☐ Social Media (Instagram, Facebook, LinkedIn)
- ☑ Magazin „EJF aktuell“ (Bitte beachten! Die EJF aktuell wird als Printprodukt veröffentlicht, aber auch im Internet auf der EJF-Webseite und auf den Social-Media-Kanälen des EJF.)
- ☑ andere Flyer Inklusive Ferienbetreuung , Flyer Offene Hilfen

Angaben der abgebildeten Person (Vorname und Alter) werden im Rahmen der Aktion #meinEJF veröffentlicht.

Die Rechteeinräumung erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Die Einwilligung erfolgt auf freiwilliger Basis und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Meine Widerrufserklärung kann ich per Brief/E-Mail (auf demselben Weg, wie die Einwilligung eingeholt wurde) an die verantwortliche Stelle richten.

Ort, Datum _____ (Unterschrift/en) _____

Datenschutzhinweise (Informationspflicht)

hinsichtlich der Herstellung und Verwendung von Foto- und/oder Videoaufnahmen gemäß § 17 DSG-EKD

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist:

EJF gemeinnützige AG
Königsbergerstr. 28, 12207 Berlin
Mail: info@ejf.de
Tel.: 030 76 88 4 – 0

Sollten Sie Fragen haben oder eine Kontaktaufnahme zu unserem Datenschutzbeauftragten wünschen, so ist dies unter folgender E-Mail-Adresse möglich: datenschutz@ejf.de

Die verwendeten Foto-, Ton- und Videoaufnahmen sowie die personenbezogenen Daten gemäß der Einwilligungserklärung werden aufgrund der erteilten Einwilligung gemäß § 22 KUG und § 6 lit. 2 DSG-EKD erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt gemäß Ihrer Einwilligung ggf. auch an Soziale Netzwerke. Fotos und/oder Videos können unter Umständen im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden. Es kann trotz aller technischer Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass die Fotos und/oder Videos weiterverwendet oder weitergegeben werden.

Eine Übermittlung an ein Drittland oder eine internationale Organisation der bereitgestellten personenbezogenen Daten findet nur im Rahmen der von Ihnen erteilten Einwilligung statt. Ferner haben Sie das Recht, Ihre erteilte Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten zu oben genannten Zwecken zu widerrufen. Die Dauer der Nutzung der personenbezogenen Daten von Ihnen endet mit Ihrem ausdrücklichen Widerruf.

Gemäß § 19 DSG-EKD steht Ihnen ein Recht auf Auskunft über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten von Ihnen zu.

Darüber hinaus steht es Ihnen frei, das Recht auf Berichtigung, Löschung oder, sofern das Löschen nicht möglich ist, auf Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit gemäß der §§ 22 und 23 DSG-EKD geltend zu machen. Sollten Sie dieses Recht in Anspruch nehmen wollen, so wenden Sie sich bitte an die verantwortliche Stelle.

Sie haben darüber hinaus das Recht auf Beschwerde bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen das Datenschutzgesetz verstößt.

Die für uns zuständige Aufsichtsbehörde erreichen Sie unter:

Der Beauftragte für den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland
Außenstelle Berlin für die Datenschutzregion Ost
Invalidenstraße 29
10115 Berlin
Mail: ost@datenschutz.ekd.de
Tel.: 030 20 05 15 70