

# Anmeldung zum Ferienkurs für Erwachsenen von insieme Rheintal



## In Sedrun (GR) vom 20.07.2025 – 27.07.2025

- **Anmeldung**

Wir bitten um eine möglichst rasche Anmeldung, damit wir geeignete Betreuungspersonal suchen können. Spätestens aber bis Ende Februar 2025.

*Bitte den lückenlos ausgefüllten Fragebogen zurücksenden an:*

Annika Hörtnner      annika.hoertner@gmail.com  
Loostrasse 17      +41 78 838 51 87  
9435 Heerbrugg

- **Anmeldung**

Diese Anmeldung ist verbindlich. Annullierungen werden nur im Falle von Krankheit, Unfall oder schwerwiegenden Veränderungen in den Familienverhältnissen akzeptiert.

- **Kosten**

Wir werden den Einzahlungsschein für das Ferienlager gemeinsam mit weiteren Informationen zum Lager Anfang Sommer verschicken. Der Betrag beträgt neu **CHF 560.- für Mitglieder** resp. **CHF 640.- für Nichtmitglieder**.

- **Versicherung**

Die persönliche Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Mit der Anmeldung für das Ferienlager von insieme Rheintal verpflichten Sie sich, die folgenden Versicherungen sicherzustellen:

- Krankenversicherung
- Unfallversicherung
- Haftpflichtversicherung

- **Voraussichtliche Haltestellen des Cars bei Hin- und Rückreise**

- Au                                    (Dorfplatz)
- Oberriet                            (Parkplatz gegenüber St. Karl Institut, Industriestrasse 4a)

- **Fragebogen der Anmeldung**

Der Fragebogen ist die Voraussetzung für eine möglichst personengerechte Betreuung während des Lagers. Die Fragen gestatten Risiken einzuschätzen und schwierige Situationen vorzubeugen. Es ist daher notwendig den Fragebogen vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen. Werden Kosten durch falsche oder unvollständige Angaben verursacht, gehen diese zu Lasten des Teilnehmenden. Die Daten im Fragebogen werden vertraulich behandelt.

- **Medizinische Angaben**

Es ist uns sehr wichtig, dass die medizinischen Angaben genau und zuverlässig ausgefüllt werden. Falls sich bis Anfang Lager Änderungen bei Art und Dosierung der Medikamente ergeben sollten, bitten wir euch uns diese nachzureichen.

**Persönliche Angaben:**

**Das bin ich:**

Name: .....  
Vorname: .....  
(Institution): .....  
Strasse: .....  
PLZ, Wohnort: .....  
Telefon: .....  
Natel: .....  
Geburtsdatum: .....  
Arbeitsplatz: .....



Meine T-Shirt Grösse: .....

Ich wohne:

Zuhause

In der Institution

Institution: .....

Arbeitsplatz: .....

**Meine Eltern, Bezugsperson oder Beistand:**

Name / Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: .....

Natel: .....

E-Mail: .....

**Wer ist während des Lagers erreichbar?**

Name: .....

Telefon / Natel: .....

## Medizinische Angaben:

### Hausarzt

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

### Medikamente:

Nein

Ja, Tabelle unten bitte vollständig ausfüllen

Wir bitten, die Tabelle bei Medikamenteneinnahme auf jeden Fall genau auszufüllen, zwecks besserer Vorbereitung unsererseits. Falls sich bis zum Lager Änderungen ergeben, bitten wir um entsprechende Information!

Die momentan benötigten Medikamente bitte hier aufführen.

Medikamente (genauer Name)	Dosierung	Zeitpunkt der Einnahme			
		Morgen	Mittag	Abend	Nacht

Letzte Tetanusimpfung / Starrkrampfimpfung: .....

Corona Impfung: .....

Wie werden die Medikamente in der Regel eingenommen?

.....

.....

## Versicherungen:

Krankenkasse: .....

Unfallversicherung: .....

Haftpflicht: .....

insieme Rheintal haftet nicht für Verlust, Beschädigung oder Zerstörung von persönlichen Gegenständen der Teilnehmer!

## Art der Beeinträchtigung

Bitte genauer angeben (z.B. Epilepsie, CP, Trisomie 21)

.....

.....

## Epileptische Anfälle

Nein                       Ja                       mit Medikamenten keine Anfälle

## Andere Anfälle

Nein                       Ja, Art und Gegenmittel .....

## Allergien / Lebensmittelunverträglichkeiten

Nein

Ja, welche .....

## Diäten

Nein

Ja, welche .....

## Hilfeleistung beim Essen (zerkleinern, füttern, pürieren, ...)

Nein

Ja, welche .....

## Tägliches Waschen

selbstständig                       muss kontrolliert werden                       braucht Hilfe

## Regelmässiger Gang zur Toilette

ja                       muss erinnert werden                       braucht Hilfe                       trägt Windeln

## Bettnässen

nein                       möglich                       ja

## An- und ausziehen

selbstständig                       muss kontrolliert werden                       braucht Hilfe

**Zähneputzen**

- selbstständig       muss kontrolliert werden       braucht Hilfe

**Spezielle Merkmale für die tägliche Pflege** (pudern, spezielle Hilfestellungen, cremen, Einlagen, ...)

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

**Spezielle Merkmale für den Alltag**

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

**Angaben zum Lageralltag**

**Spaziergänge**

- bis 30 Minuten       bis 1 Stunde       mehr als 1 Stunde

**Führen erwünscht**

- ja       nein

**Schwimmen**

- gut       nein       wenig oder mit Schwimmhilfe

**Stimmungsschwankungen**

- ja       selten       nein

**Heimweh**

- ja       möglich       nein

**Einzelgänger**

- ja       zeitweise       nein

**Wutausbrüche**

- ja       möglich       nein

**Das mache ich gerne:**

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

**Das mache ich nicht gerne / Davor habe ich Angst:**

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

**Bei Stress (Früh-Warn-Zeichen):**

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

**Bei Schmerzen:**

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

**Das hilft mir beim Entspannen:**

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

**Mein Schlaf-Rhythmus:**

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

**Bemerkungen / Diverses:**

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

**Hin- und Rückfahrt:** *(der Bus hält voraussichtlich wie immer in Au und Oberriet)*

Ich steige voraussichtlich ein / aus in: .....

**SBB Abonnement:**

Nein                       Ja, welches .....

**SBB Begleitausweis:**

Nein                       Ja, welches .....

Wir geben das Einverständnis, dass für die Öffentlichkeitsarbeit (Fotos auf der Homepage, Lagerzeitung, Lagerbericht, Jahresbericht oder Ähnliches) Fotos verwendet werden dürfen.

Datum: .....      Unterschrift (Kursteilnehmer/in): .....

Datum: .....      Unterschrift (gesetzl. Vertreter od. Institution): .....

Herzlichen Dank für das genaue und zuverlässige Ausfüllen der Anmeldung!