

Anmeldebogen- Ferienfreizeiten – 2019

Austausch, Sport und Spaß für Kinder und Jugendliche mit Typ-1-Diabetes

Seit 2010 bieten wir vier tolle Ferienfreizeiten an, nur für junge Leute mit Diabetes Typ 1.

Auch dieses Jahr könnt Ihr wieder eine Woche voller Spaß und Aktivitäten erleben, bei der Blutzuckermessen und Insulininjektion für alle Teilnehmer Alltag ist. Neben den gemeinsamen Aktivitäten bieten wir Workshops zu Themen, die Euch betreffen. Wir kochen zusammen, und bieten Euch viel Gelegenheit für Freizeit und Austausch untereinander. So könnt Ihr gemeinsam Wege entdecken, mit eurem Diabetes selbstbewusster erwachsen zu werden.



Was erwartet euch?

Feriencamp-Feeling, Sport, gemeinsame Ausflüge, Spaß, Freundschaften und Diabetes-Schulungen

Wo, Wer und Wann?

07.06.-10.06.2019 **Pfingstcamp im Norden** 13-18 Jahre
11.06.-15.06.2019 **Bodenseefreizeit** 9-13 Jahre
21.07.-27.07.2019 **Teen-Treff** 12-17 Jahre
06.10.-11.10.2019 **Erlebniswoche** 7-12 Jahre

Was kostet es pro Teilnehmer?

125 Euro Selbstbeteiligung für Mitglieder von DDH-M
200 Euro für Nichtmitglieder (Beitritt bei Buchung möglich)

Bitte senden Sie Ihre verbindliche Anmeldung an: •nur per Post mit Original-Unterschrift

Deutsche Diabetes Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M) e. V.
Albrechtstr. 9
10117 Berlin

Nach Eingang der Teilnahmebestätigung überweisen Sie bitte den Betrag auf unser Ferienfreizeiten – Projektkonto:

Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M)
Bank für Sozialwirtschaft
IBAN: DE63 1002 0500 0001 2801 02 BIC: BFSWDE33BER
Verwendungszweck: Name Ferienfreizeit, Vor- und Nachname des Kindes

Ansprechpartnerin: Frau Kathrin Sucker

Telefon: 030 – 201 677 45

E-Mail: info@ddh-m.de

Webseite: <https://menschen-mit-diabetes.de>

Anmeldung zur Ferienfreizeit

Für die Ferienfreizeit [Titel] _____ melde ich verbindlich an:

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Diabetes seit: _____

Kontaktperson bei Rückfragen: _____

Telefonnummer für Notfälle: _____

Mitglied bei DDH-M
(Selbstbeteiligung 125 Euro)

Nichtmitglied bei DDH-M
(Selbstbeteiligung 200 Euro)

Mein Kind soll während der Ferienfreizeit die bestmögliche Betreuung erhalten. Aus diesem Grund verpflichte ich mich, einen Fragebogen zur medizinischen Vorgeschichte meines Kindes auszufüllen, den betreuenden Diabetologen von seiner Schweigepflicht zu entbinden sowie an einem kurzen Vorgespräch mit dem Betreuungsteam teilzunehmen. Alle medizinischen Informationen sind ausschließlich dem Betreuungsteam zugänglich. Eine Teilnahme zur Ferienfreizeit ist nur bei Vorliegen des Fragebogens sowie der Schweigepflichtentbindung möglich.

Mir ist bekannt, dass *Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M)* über die Ferienfreizeit berichten wird (z.B. im Newsletter, auf der Website oder in Vorträgen bei Veranstaltungen) und ggf. auch Pressevertreter einladen wird. Ich bin damit einverstanden, dass während der Woche die Kinder und ihre Erlebnisse fotografiert und gefilmt werden. Wenn eine persönliche Geschichte meines Kindes für eine Veröffentlichung verwendet wird, wird *Deutsche Diabetes-Hilfe – Menschen mit Diabetes (DDH-M)* mich vorher kontaktieren, um mein Einverständnis einzuholen.

Datum / Unterschrift
eines Personensorgeberechtigten _____