



Liebe Mitgliedsfamilien,

wir vom Vorstand freuen uns, dass es uns gelungen ist, auch für 2010 eine **Familien-Freizeit am Möhnesee** anbieten zu können.

**Termin: Sa., d. 24. Juli – Sa., d. 31. Juli 2010 am Möhnesee
in Nordrhein-Westfalen**

Wir werden zu Gast sein im Heinrich-Lübke-Haus. Die Unterbringung erfolgt in Einzel- und Doppelzimmern; es gibt eine begrenzte Zahl behindertengerechter Zimmer. Den Kindern steht ein weitläufiges Gelände mit Spielgeräten zur Verfügung. Ziegen und Hängebauschweine können beobachtet werden und der Weg zur Sperrmauer des Möhnesees ist nicht weit. Das Haus verfügt über ein Hallenschwimmbad und andere Annehmlichkeiten, die Interessenten der Homepage des Hauses (www.heinrich-luebke-haus.de) entnehmen können. Auf unserer Familienfreizeit werden gemeinsame Aktivitäten angeboten, es ist aber viel Raum für eigene Freizeitgestaltung. Für alle Kinder wird es eine stundenweise Freizeitbetreuung (rd. 2 x 3 Std./Tag) geben, in der die medizinisch-pflegerische Versorgung durch Krankenschwestern gewährleistet sein wird. Erforderliche Nachtwachen werden von den betroffenen Familien eigenständig organisiert, deren Finanzierung sollte mit dem Vorstand abgesprochen werden.

Kosten für die 7-tägige Familienfreizeit

(Unterkunft im EZ/DZ, Vollverpflegung, Kinderbetreuung):

Erwachsene: 180,- Euro f. Vereinsmitglieder,

Kinder: 50,- Euro (ab dem 3. Kind frei)

Wenn Sie mit Ihrer Familie teilnehmen möchten, melden Sie sich bitte umgehend an, da die Plätze begrenzt sind.



Verbindliche Anmeldungen ab sofort (bitte Anmeldeformular verwenden!) an **Rotraut Schiller-Specht per e-mail: intensivkinder.nds@gmx.de oder Fax: 0511-6008357 oder per Post (Heinrich-Heine-Str. 29, 30952 Ronnenberg).**

VERBINDLICHE ANMELDUNG

**zur Familienfreizeit vom 24. – 31. Juli 2010 im
Heinrich-Lübke-Haus in 59519 Möhneseesee-Günne**

Erwachsene

Name, Vorname

Name, Vorname

Kinder

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname, Geburtsdatum

*Bitte **hier** für die Kinder mit besonderem Betreuungsbedarf angeben, welche Behinderung, Krankheit bzw. Beeinträchtigung vorliegt und in welcher Form eine Unterstützung benötigt wird:*

Adresse (Str., PLZ, Wohnort), Telefonnummer

Datum, Unterschrift