



Ferienkatalog 2026



Lebenshilfe
Havelland e.V.



FERIEN! Wir haben Ferien!

Vorwort

Der neue Ferienkatalog 2026 ist da.

Hier steht alles drin, was wir anbieten.

Auf den folgenden Seiten findet man weitere Infos.

Im Katalog steht auch, wer das ggf. bezahlt und was man dafür tun muss.

Wir wünschen viel Spaß beim Lesen.

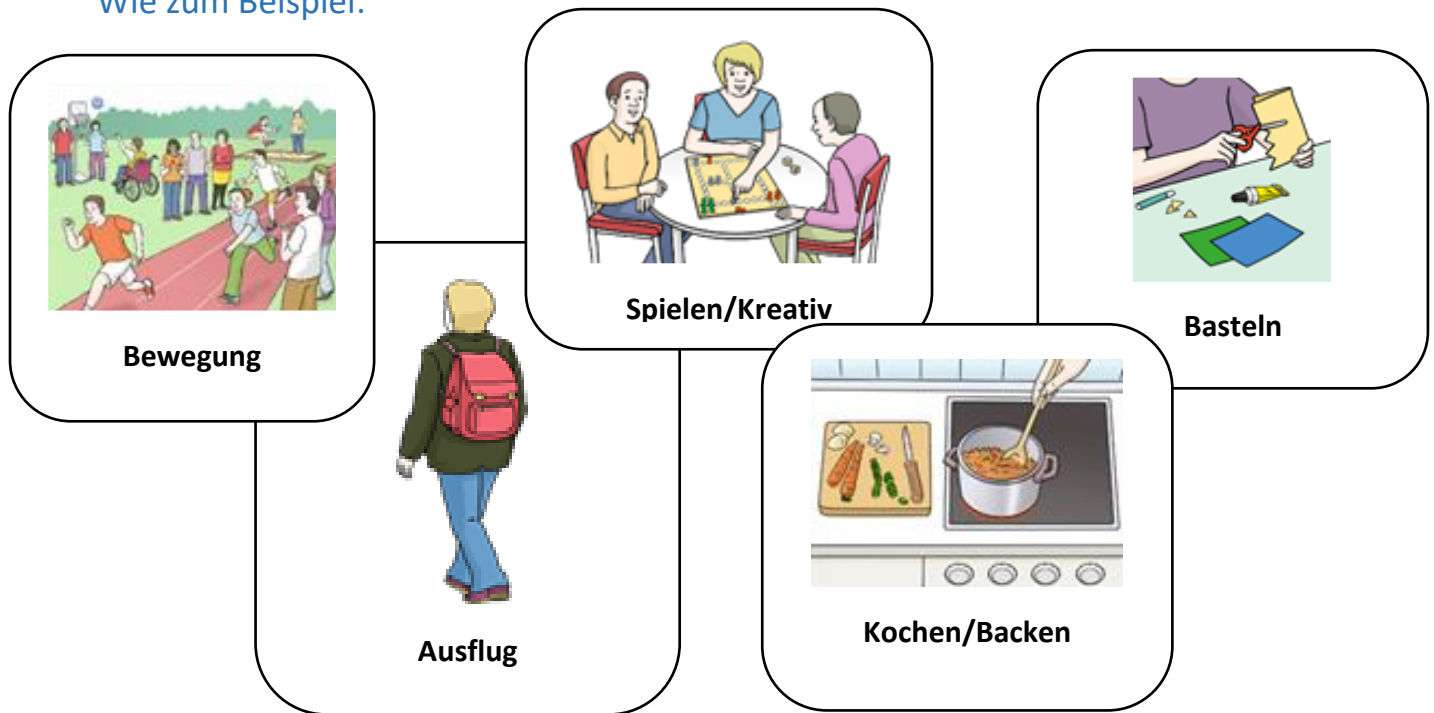
Euer FuD

Allgemeine Infos

Die Ferienspiele finden von 7:30 Uhr bis 15:30 Uhr statt.

Wir machen jeden Tag andere Sachen.

Wie zum Beispiel:



Was wir ungefähr machen, steht in einem Brief.

Den bekommt man vor den Ferien.

Dort steht, was wir an Ausflügen und Angeboten planen.

Der Plan kann sich ändern.

Zum Beispiel weil es regnet.

Alle Kinder brauchen zu unseren Ferienspielen folgendes:

- Wechselsachen
- Hausschuhe
- Schwerbehindertenausweis
- 15€ Taschengeld pro Woche
- Windeln / Feuchttücher

Bilder: © Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013

Allgemeine Infos

Die Kosten für die Ferienspiele kann eine „Pflegekasse“ zahlen.

Das muss man beantragen.

Das heißt dann „Verhinderungspflege“. Der Paragraph heißt §39 SGB XI.

Menschen mit Pflegegrad 2 und höher können das nutzen.

Dafür muss man seine „Pflegeversicherung“ anrufen.

Damit sagt man: „Ich möchte, dass die Lebenshilfe Havelland das macht.“

Wenn das klappt, zahlt man nur das Essen.

Seit dem 01.01.2025 stehen jährlich 1.685,- € für Verhinderungspflege zur Verfügung.

Man kann noch Kurzzeitpflege dazu bekommen. Der Paragraph heißt §42 SGB XI. Dafür stehen jährlich 1854 € zur Verfügung.

Seit dem 01.07.2025 gibt es ein gemeinsames Jahresbudget von Verhinderungspflege (1.685 €) und Kurzzeitpflege (1.854 €) in Höhe von 3.539 €.

Mit diesem Budget (§42a SGB XI) können alle pflegedürftigen Menschen ab Pflegegrad 2 frei nach Bedarf beide Pflegeformen nutzen.

Ab Pflegegrad 1 kann man auch den Entlastungsbetrag für die Ferienspiele nutzen.

Dieser beträgt monatlich 131 €. Diesen muss man nach erbrachter Leistung bei der Pflegekasse einreichen.

Dieser Betrag kann über mehrere Monate angespart und bis zum 30.06. des Folgejahres genutzt werden.

Nach der Antragstellung bei der Pflegekasse bekommt man einen Antwortbrief.

Eine Kopie von diesem Brief schickt man dann vor Inanspruchnahme der Ferienspiele an die Lebenshilfe Havelland e.V..

Das kann man per Post, digital oder persönlich machen.

Allgemeine Infos

Wir essen 3-mal am Tag: Frühstück, Mittag und Vesper.

Das kostet 5,40 € am Tag.

Die Getränke für einen Tag kosten 0,60 €.

Insgesamt 6,00 € am Tag.

Für die Ferienspiele bieten wir auch einen Fahrdienst an.

Damit können die Kinder morgens von zu Hause abgeholt werden.

Am Nachmittag werden sie wieder nach Hause gefahren.

Unser Fahrdienst kann leider nicht alle Kinder fahren.

Für weitere Informationen kann man anrufen.

Die Telefonnummer ist: 03322 - 2736974.

Die Kosten für die Betreuung und ggf. Fahrdienst finden Sie im Internet auf unserer Homepage www.lebenshilfe-havelland.de unter der Gebührenordnung

Eine Anmeldung für die Ferienspiele erfolgt auf dem jeweiligen Anmeldebogen.

Dieser ist ausgefüllt per Post, digital oder persönlich im Lebenshilfe-Center, Bahnhofstraße 32 in 14612 Falkensee abzugeben.

Die Feriengruppe ist unter der Rufnummer 03322-2736973 zu erreichen.

Wir freuen uns auf Euch.

Euer FuD

Anmeldung zur Teilnahme an den Winterferien vom 02.02.2026 - 06.02.2026

Anmeldeschluss: 05.01.2026

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/e-mail: _____

Name und Anschrift der KK: _____

Pflegegrad: _____

Was sollten wir noch wissen? (Hinweise, Besonderheiten wie z.B. Einzelbetreuung,
spezielle Ernährung, Allergien, Verhaltensweisen)

Fahrdienst gewünscht ja ☐ nein ☐

Anmeldung für folgende Tage (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag 02.02.2026 ☐

Dienstag 03.02.2026 ☐

Mittwoch 04.02.2026 ☐

Donnerstag 05.02.2026 ☐

Freitag 06.02.2026 ☐

Die Betreuung wird gezahlt von (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Pflegekasse ☐ über § 39 SGB XI / § 42 SGB XI ☐ über § 45b SGB XI
- ☐ privat

Ort, Datum

Unterschrift



Anmeldung zur Teilnahme an den Osterferien vom 30.03.2026 – 10.04.2026

Anmeldeschluss: 24.02.2026

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/e-mail: _____

Name und Anschrift der KK: _____

Pflegerad: _____

Was sollten wir noch wissen? (Hinweise, Besonderheiten wie z.B. Einzelbetreuung,
spezielle Ernährung, Allergien, Verhaltensweisen)

Fahrdienst gewünscht ja ☐ nein ☐

Anmeldung für folgende Tage (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag 30.03.2026 ☐

Dienstag 31.03.2026 ☐

Mittwoch 01.04.2026 ☐

Donnerstag 02.04.2026 ☐

Karfreitag und Ostermontag keine Ferienbetreuung

Dienstag 07.04.2026 ☐

Mittwoch 08.04.2026 ☐

Donnerstag 09.04.2026 ☐

Freitag 10.04.2026 ☐

Die Betreuung wird gezahlt von (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Pflegekasse ☐ über § 39 SGB XI / § 42 SGB XI ☐ über § 45b SGB XI

☐ privat

Ort, Datum

Unterschrift



Anmeldung zur Teilnahme an den Sommerferien (1. Hälfte) vom 13.07.2026 – 31.07.2026

Anmeldeschluss: 29.05.2026

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/e-mail: _____

Name und Anschrift der KK: _____

Pflegegrad: _____

Was sollten wir noch wissen? (Hinweise, Besonderheiten wie z.B. Einzelbetreuung,
spezielle Ernährung, Allergien, Verhaltensweisen)

Fahrdienst gewünscht ja ☐ nein ☐

Anmeldung für folgende Tage (zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag 13.07.2026 ☐ Montag 27.07.2026 ☐

Dienstag 14.07.2026 ☐ Dienstag 28.07.2026 ☐

Mittwoch 15.07.2026 ☐ Mittwoch 29.07.2026 ☐

Donnerstag 16.07.2026 ☐ Donnerstag 30.07.2026 ☐

Freitag 17.07.2026 ☐ Freitag 31.07.2026 ☐

Montag 20.07.2026 ☐

Dienstag 21.07.2026 ☐

Mittwoch 22.07.2026 ☐

Donnerstag 23.07.2026 ☐

Freitag 24.07.2026 ☐

Die Betreuung wird gezahlt von (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Pflegekasse ☐ über § 39 SGB XI / § 42 SGB XI ☐ über § 45b SGB XI ☐ privat

Ort, Datum

Unterschrift



Anmeldung zur Teilnahme an den Herbstferien vom 19.10.2026 – 30.10.2026

Anmeldeschluss: 04.09.2026

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon/e-mail: _____

Name und Anschrift der KK: _____

Pflegegrad: _____

Was sollten wir noch wissen? (Hinweise, Besonderheiten wie z.B. Einzelbetreuung,
spezielle Ernährung, Allergien, Verhaltensweisen)

Fahrdienst gewünscht ja ☐ nein ☐

Anmeldung für folgende Tage (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Montag	19.10.2026	<input type="checkbox"/>	Montag	26.10.2026	<input type="checkbox"/>
Dienstag	20.10.2026	<input type="checkbox"/>	Dienstag	27.10.2026	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	21.10.2026	<input type="checkbox"/>	Mittwoch	28.10.2026	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	22.10.2026	<input type="checkbox"/>	Donnerstag	29.10.2026	<input type="checkbox"/>
Freitag	23.10.2026	<input type="checkbox"/>	Freitag	30.10.2026	<input type="checkbox"/>

Die Betreuung wird gezahlt von (Zutreffendes bitte ankreuzen):


Pflegekasse ☐ über § 39 SGB XI / § 42 SGB XI ☐ über § 45b SGB XI

☐ privat

Ort, Datum

Unterschrift





IMPRESSUM

Herausgeber:

**Lebenshilfe Havelland e.V.
Bahnhofstr. 32 in 14612 Falkensee**

Telefon: 03322 2736974

Fax: 03322 2736989

**E-Mail: beate.remane@lebenshilfeshavelland.de
www.Lebenshilfe-Havelland.de**

**Eingetragen: VR 5208, Amtsgericht Potsdam
Geschäftsführender Vorstand: Christoph Maaß**

© Copyright by Lebenshilfe Havelland e.V.

**© Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen e.V., Illustrator Stefan
Albers, Atelier Fleetinsel, 2013**