

# Freizeit für Jugendliche mit PWS

## zwischen 12 und 18 Jahren

Datum: 13.07.2025 - 17.07.2025

Veranstaltungsort: DJH Alfsee, Westerfeldstraße 72, 49597 Rieste

Teilnahmegebühr: Mitglieder 300 €, nicht Mitglieder 600€

Weiter Informationen:

Die Tickets beinhalten vier Übernachtungen inklusive Vollpension.

Um eine optimale Betreuung zu ermöglichen sind für die 12 Teilnehmenden vier Betreuer\*innen vorgesehen. Die Teilnehmenden werden täglich gewogen, außerdem werden sie beim Essen und der Zusammenstellung der Mahlzeiten betreut. Auch auf die Einnahme von Medikamenten wird geachtet. Zu den Betreuenden kommen für das erlebnispädagogische Sonderprogramm noch zwei Trainer hinzu.

Aufgrund des geplanten Programmes müssen **alle Teilnehmenden schwimmen können**.

Bitte lesen Sie die Bedingungen der Einverständniserklärung für Aufnahmen während der Freizeit, Sie brauchen das Formular nicht zu drucken oder auszufüllen. Ihre Zustimmung oder Ablehnung der Einwilligung erteilen Sie uns bei der Eingabe der Daten der Teilnehmer\*innen.

Bitte füllen Sie den Medikamenten Plan aus, lassen diesen von einem Arzt unterschreiben und bringen diesen zur Freizeit mit.

### **Hinweis zur Betreuung bei unseren Freizeiten:**

Unsere Freizeiten werden von ehrenamtlichen Betreuer\*innen begleitet, die überwiegend Studierende sind. Sie bringen Erfahrung im pädagogischen Bereich oder im Umgang mit Menschen mit Behinderungen mit und werden von uns gezielt auf das Prader-Willi-Syndrom vorbereitet. Da es sich jedoch nicht um voll ausgebildete Fachkräfte handelt, können wir keine Betreuung bei schwerwiegenden Verhaltensauffälligkeiten oder Weglauftendenzen anbieten.

Falls eine intensivere Unterstützung benötigt wird, besteht die Möglichkeit, auf eigene Kosten eine persönliche Betreuungsperson mitzubringen, wenden Sie sich hierfür bitte an die Geschäftsstelle ([info@prader-willi.de](mailto:info@prader-willi.de)). Bitte bestätigen Sie bei der Anmeldung, dass keine schwerwiegenden Verhaltensprobleme oder Weglauftendenzen bestehen und dass Sie gegebenenfalls bereit sind, den Teilnehmer frühzeitig abzuholen, sollte dies notwendig sein.

### Programmpunkte:

- spielerische Vorstellungsrunde
- Kanukurs und Kanutour
- Wasserski
- Aquapark Alfsee
- Osnabrück im Hexenwahn
- Arche Alfsee Bauernhof-Rallye
- Grillabend
- Besuch des Heckenlabyrinths
- Karaoke und Gesellschaftsspiele

Name :			Wann muss das Stützkorsett getragen werden? ( Hilfe ?!)	
Allergien :				

**Gewicht ( Verlaufsplan)**

Anreise	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

**Medikation**

	Sonntag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Morgens					
Mittags					
Abends					
zur Nacht					

\_\_\_\_\_  
 Ärztliche Unterschrift



## **Einwilligungserklärung für Video- und Fotoaufnahmen während der Jugendfreizeit**

Wir/Ich sind/bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinstätigkeit der Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V. Video- und Fotoaufnahmen gemacht und ausschließlich kontextbezogen verwendet werden. **Wir/Ich stimme/n zu, dass Einzel- und Gruppenaufnahmen** gemacht werden, die in der **Mitgliederzeitschrift PWS-Info** (Print und digital) **und Internetveröffentlichungen** der PWSVD (z.B. Vereins-Homepage, eigene Auftritte in Sozialen Medien) veröffentlicht werden können. Unsere/Mein Name/n, der Name unseres/meines Kindes sowie das Alter unseres/meines Kindes darf/dürfen im Zusammenhang mit den Aufnahmen genannt werden.

### **Unsere/Meine Einwilligung bezieht sich auf Aufnahmen**

- von uns/mir,
- von unserem/meinem Kind, bzw. unseren/meinen Kindern.
- Wir/ich möchte/n nicht, dass Aufnahmen von uns/mir und/oder unserem/meinem Kind gemacht und verwendet werden.

---

Vorname Name

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

#### **Prader-Willi-Syndrom Vereinigung Deutschland e.V. Vorstand**

Sitz: Gronau  
Amtsgericht: Coesfeld VR 5360  
Geschäftsstelle: Strandläuferweg 40, 50829  
Köln

Tel: 0221 84561875  
E-Mail: [info@prader-willi.de](mailto:info@prader-willi.de)  
Internet: [www.prader-willi.de](http://www.prader-willi.de)

#### **Vereins- und Spendenkonto**

Sparkasse Hattingen  
IBAN DE81 4305 1040 0000 0910 90  
BIC WELADED1HTG

Steuernummer: 217/5960/1209  
Finanzamt: 50670 Köln-Nord