



Ferienfreizeit zu Pfingsten

Hotel Gasthof zur Linde im wunderschönen bayerischen Wald

von Freitag, den 16.06.25 – 18.06.2025



Treffpunkt:

Am **Freitag, den 16.06.25** treffen wir uns nach Werkstatt- und Schulende um 14:30 Uhr im HPZ und starten gemeinsam nach Neukirchen im bayerischen Wald,

Rückkehr:

Am **Sonntag, den 18.06.25** reisen wir wieder in Richtung Heimat zurück und werden **ca. um 16 Uhr am OH-Haus/HPZ** ankommen, wo Sie Ihre Angehörigen bitte abholen.

Für unsere Freizeitfahrt haben wir aufregende Angebote geplant:

Wir verbringen drei erholsame Tage in Neukirchen b. hl. Blut, im wunderschönen bayerischen Wald, untergebracht im Gasthof zur Linde. Wir planen den beeindruckenden Waldwipfelweg, das faszinierende Haus am Kopf und den Bayerwald Flieger, sowie die Landesgartenschau zu erkunden. Unsere Urlaubsreise werden wir gemeinsam je nach Wetter und Interesse gestalten. <https://www.gasthof-linde-neukirchen.de>

Reisedetails:

- 2 x Übernachtung
- 2 x tolles Frühstück
- 2 x Schlemmerhalbpension



Diese Erlebnisreise ist nicht rollstuhlgereignet

Anmeldeschluss und Reisekosten:

Der **Anmeldeschluss** für diese Fahrt ist am **Do., 09.01.25**. Für diese Fahrt besteht eine Teilnehmerbegrenzung.

Die Kosten inkl. oben genannter Leistungen und Kurtaxe betragen pro Person:

190€ (Gruppenbetreuung) und 260€ (Einzelbetreuungen)
und zusätzlich Betreuungskosten + Taschengeld (100€) + Fahrtkosten

Bitte kümmern Sie sich selbst - falls der Wunsch besteht - um eine *Reiserücktrittsversicherung*.

Wenn eine Anmeldung ihrerseits erfolgt ist, dann ist diese verbindlich, außer bei Krankheit und es besteht kein Anspruch auf Rückerstattung des Reisepreises.

Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag bis Do., 27.03.25 erst nach der Teilnahmebestätigung von uns auf folgendes Konto:

Empfänger: Heilpädagogisches Zentrum Irchenrieth
Sparkasse Oberpfalz Nord

BIC: BYLADEM1WEN **IBAN: DE98753500000620151209**
Verwendungszweck: **OH MF Neukirchen Pfingstfreizeit**



HPZ – Lebenshilfe für Behinderte e.V., **Offene Hilfen**, Zur Lebenshilfe 1, 92699 Irchenrieth

„Erlebnisreise Gasthof zur Linde“

Name des Teilnehmers: _____ Geboren am: _____

Adresse/Gruppe im HPZ: _____ Telefonnummer: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift d. Eltern / d. gesetzl. Vertreters

Die Anmeldung zur mehrtägigen Fahrt Ihres zu Betreuenden ist **verbindlich!**

Zusätzliche Informationen (Allergien,...): _____

Bitte **schicken** Sie diesen Abschnitt mit der Anmeldung und den zusätzlichen Infos des Teilnehmers über ihren zu Betreuenden oder per Post **Do., der 09.01.25 um 12 Uhr** an uns **zurück**.