



„Mehrtägige Erlebnisreise“ **zur Pfadfinder- Blockhütte am Fischerberg** **von Montag, den 1.6. – Mittwoch, den 3.6.26**



Am Montag, den 01.6.26 um 10.00 Uhr starten wir am OH-Haus.

Von dort aus fahren wir dann mit unseren Bussen in Richtung **Blockhütte am Fischerberg bei Weiden**.
Dort verbringen wir 3 Tage mit Wandern, Naturerlebnisspielen, Schwimmen, Grillen am Feuer und vielem mehr.

Gemeinsam werden wir unsere Urlaubsreise je nach Wetter und Interesse gestalten.

Am **Mittwoch, den 3.6.25** fahren wir wieder ins HPZ zurück und werden dort um
15.00 Uhr am OH-Haus/HPZ ankommen, wo Sie Ihre Angehörigen bitte wieder abholen.

Reisedetails:

**2 x Übernachtung mit Halbpension, d.h. wir kochen bzw. grillen teilweise selbst und gehen
gemütlich Essen nach Wunsch der Gruppe z.B. zum Frühstück oder Abendessen**

Anmeldeschluss und Reisekosten:

Die Kosten inkl. oben genannter Leistungen betragen pro Person:

100€ Gruppenbetreuung / 125€ Einzelbetreuung und
zusätzlich **Betreuungskosten + Taschengeld** (ca. 50€)

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.**

Anmeldeschluss: Mi., der 25.2.26! Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!

Wir freuen uns auf die gemeinsame Reise!

**Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag bis Mi. den 22.4.26 erst nach der Teilnahmebestätigung von uns
auf folgendes Konto:**

Empfänger: Heilpädagogisches Zentrum Irchenrieth

BIC: BYLADEM1WEN

IBAN: DE9875350000620151209 Sparkasse Oberpfalz Nord

Verwendungszweck: OH MF Blockhütte





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

Mehrtägige Fahrt Blockhütte

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 bis zum **Mi., den 25.2.26** an uns **zurück**.

Herzlichen Dank ☺ Ihr OH-Team