

## Antragsformular

### Wichtige Information

Pflege- und Adoptiv-Familien, die die iCan Do Reise von Wildfang e.V. für Pflege- und Adoptivkinder aus Hessen in Brilon vom 25.7.-08.08.26 bei Wildfang e.V: verbindlich gebucht haben, können sich wegen einer Förderung an den PFAD Hochtaunuskreis e.V. wenden.

Auf der Website [pfad-hochtaunuskreis.de](http://pfad-hochtaunuskreis.de) gibt es ein pdf Formular zum Ausfüllen, das Sie dazu unterschrieben mit der Buchungsbestätigung von Wildfang und bei Vorliegen eines Pflegegrades mit dem Nachweis der Pflegekasse an [info@pfad-hochtaunuskreis.de](mailto:info@pfad-hochtaunuskreis.de) senden können.

#### **Die Förderung wird nur im Fall des Urlaubsantritts gezahlt.**

Bei Kindern mit Pflegestufe ist vorrangig ein Antrag an die Pflegekasse zu stellen und danach kann (mit Nachweis) ein Antrag an den PFAD gestellt werden.

Eine Förderung der 1299,- Euro ist bis auf eine Eigenleistung von 200,- Euro möglich und wird in der Regel gewährt. Werden mehrere Anträge durch eine Familie gestellt, kann je Verfügbarkeit nur ein Antrag berücksichtigt werden.

## Förderantrag Reisekosten

ICan Do Pflege- und Adoptivkinder-Freizeit Wildfang e.V. vom 25.7.2026 bis 08.08.2026 in Brilon/ Sauerland (Reisekosten 1:5 Betreuung \* 1299,- €)

|  |  |
|--|--|
| *Vorname Pflege- oder Adoptiveltern *  |  |
| Name Pflege- oder Adoptiveltern *  |  |
| Geburtsdatum *<br>Tag (TT). Monat (MM), Jahr (JJJJ)  |  |
| Straße und Hausnummer *  |  |
| Postleitzahl *   |  |
| Ort *  |  |
| Telefonnummer *  |  |
| E-Mail-Adresse *   |  |
| Bankverbindung (IBAN) *  |  |
| Buchungsbestätigung* liegt bei<br>bitte mit Antrag per Mail an<br><a href="mailto:info@pfad-hochtaunuskreis.de">info@pfad-hochtaunuskreis.de</a> |  |
| Mitglied im PFAD*  | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein |
|  |  |

Lindenstr. 2A \* 61440 Oberursel \* Vereinsregister: VR 1049 \* Registergericht: Amtsgericht Bad Homburg  
 Vorstand: Beate Hudson, Anne Woll, Dr. Wolfgang Schwander

| Daten Pflegekind/Adoptivkind                            |  |
|---|--|
| Vorname *   |  |
| Name *  |  |
| Geburtsdatum *<br>Tag (TT). - Monat (MM), Jahr (JJJJ) * |  |
| Alter bei Urlaubsantritt am 25.7.26*                    |  |
| Pflegegrad ja oder nein**                               | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nein                           |
| Pflegegrad  | <input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> 3 |
| * <i>Es handelt sich um Pflichtangaben.</i> *           |  |
| Datum   | Unterschrift<br>(beider Pflege-/oder Adoptiveltern)                                    |

**Bei Interesse bitte ankreuzen:**

- Bitte halten Sie mich über weitere Pflege- und Adoptivkinder-Freizeiten des PFAD auf dem Laufenden. Sie dürfen mich dazu in Ihren Mail-Verteiler aufnehmen!

**S. 3**