

Kontakt

Veranstaltungsort:

VITAL Hotel der Westfalen-Therme
Schwimmbadstr.14
33175 Bad Lippspringe
Tel.: 05252/964100

Unter folgenden Rufnummern oder E-Mail-Adressen können noch weitere Kosmetik- und/oder Massageanwendungen auf eigene Kosten dazu gebucht werden:

- ❖ Herr Grund / Massage
05252/964233
www.praxis-der-massage.de
- ❖ Frau Gersi / Massage + Kosmetik
05252/964235
www.gersi-vital.de
- ❖ Vitalmassagen in der Therme
05252/964229
www.westfalenterme.de

Weitere Infos unter www.vital-hotel.de

Kontakt

Ausgefüllte Anmeldung per Post, Fax oder E-Mail an:

Bundesverband Kinderrheuma e.V.
Westtor 7
48324 Sendenhorst

**Familienbüro: Tel./Fax: 02526/300-1175/1179
E-Mail: familienbuero@kinderrheuma.com**

www.kinderrheuma.com

Wir möchten jedem von Ihnen die Möglichkeit geben, dieses Angebot für sich zu nutzen. Sollte eine Finanzierung über die Krankenkasse nicht oder nur teilweise zustande kommen, können Sie sich im besonderen **Härtefall** vertrauensvoll an das Familienbüro wenden. Unter bestimmten Voraussetzungen wird eine zusätzliche Unterstützung gegeben.

Eine **Teilnahmebestätigung** und die **Zahlungsaufforderung** schicken wir Ihnen nachdem uns der Bescheid der Krankenkasse vorliegt.

Stornierungsbedingungen:

- Bei Absage bis zum 10.9.2019 erfolgt eine Erstattung in Höhe von 100% abzüglich 10 € Verwaltungsaufwand.
- Bei Absage am Tag der Veranstaltung ist keine Erstattung möglich.

Bundesverband Kinderrheuma e.V.



10. "Schwimmwesten-Wochenende"

**Für Mütter von Kindern
und Jugendlichen,
die an Rheuma oder am
Schmerzverstärkungssyndrom
erkrankt sind.**

vom 20. - 22.09.2019
im Vital Hotel in Bad-Lippspringe

Programm

„Schwimmwesten-Wochenende“ für Mütter vom 20. - 22.09.2019

Wie schon in den vergangenen Jahren möchten wir auch in 2019 gerne Müttern chronisch kranker Kinder und Jugendlicher ein Präventiv-Wochenende anbieten, damit sie weiterhin in der Lage sind, für ihre Familie eine kraftvolle Persönlichkeit zu sein.

Vom **20. - 22.09.2019** haben wir für 25 Mütter Einzelzimmer im "Vital Hotel" in Bad Lippspringe gebucht.

Unser Bestreben ist es, Müttern die durch die Pflege ihrer Kinder belastet sind in die Lage zu versetzen, auch weiterhin gut für sich und ihre Familien sorgen zu können.

Eine finanzielle Unterstützung für das Projekt ist bei der Techniker Krankenkasse beantragt. Wir hoffen natürlich auf positive Rückmeldung! Die Erfahrungen aus den vergangenen Jahren zeigen, dass die Krankenkasse wahrscheinlich erst in der zweiten Hälfte des Jahres ihre Entscheidung trifft. Für unsere Planungen ist dieser Zeitpunkt jedoch zu spät.

Deshalb starten wir mit diesem Schreiben eine **verbindliche Anmeldung**.

Bitte beachten Sie, dass wir nur eine begrenzte Anzahl an Teilnehmerplätzen haben. Die Plätze werden entsprechend dem Eingang der Anmeldung vergeben.

Programm

Unser Angebot an diesem Wochenende:

- ❖ **2 Übernachtungen im Einzelzimmer**
- ❖ **reichhaltiges Frühstücksbuffet**
- ❖ **1x 3-Gang-Menü**
- ❖ **1x Schlemmerbüfett**
- ❖ **Anwendung:**
1x revitalisierte Aroma-Ölmassage (20 Minuten)
- ❖ **Eintritt in die Bade-Freizeit-Saunawelt Westfalen Therme ganztägig bis in die späten Abendstunden**

Weiterhin bieten wir folgende Workshops an:

- ❖ **Burnout-Prävention - "Wo stehe ich, was sind meine Bedürfnisse, Wünsche und Ziele?"**
Ricarda Sellig (Musik- und Klangtherapeutin)
- ❖ **"Wie pflege ich mich selbst, um andere gut pflegen zu können?"**
Gesprächsaustausch mit anderen Müttern.
Sandra Diergardt (2.Vorsitzende) und Gaby Steinigeweg (Projekt-Koordinatorin)
- ❖ **"Kunst ist Mut"**
Workshop zum bewussten Umgang mit den eigenen Ressourcen.
Petra Schürmann (Kunsttherapeutin)

Änderungen vorbehalten!

Anmeldung

Schwimmwesten-Wochenende vom 20. - 22.09.2019 im Vital-Hotel, Bad Lippspringe: (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Ich nehme nur an diesem Wochenende teil, wenn das Projekt durch die Krankenkasse mitfinanziert wird.
- Ich werde auf jeden Fall teilnehmen, die Kosten von 269,- € (EZ) trage ich dann selbst.
- Ich buche die Verlängerungsnacht für 95,-€.
- Ich reise privat an.
- Ich würde gerne in einer Fahrgemeinschaft fahren (kann über das Familienbüro organisiert werden).

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

