

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 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 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.

s. 1

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

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 * Tag (TT), Monat (MM), Jahr (JJJJ)	
Straße und Hausnummer *	
Postleitzahl *	
Ort *	
Telefonnummer *	
E-Mail-Adresse *	
Bankverbindung (IBAN) *	
Buchungsbestätigung* liegt bei bitte mit Antrag per Mail an info@pfad-hochtaunuskreis.de	
Nachweis Pflegekasse liegt bei (nur wenn Pflegegrad gegeben ist)* bitte mit Antrag per Mail an info@pfad-hochtaunuskreis.de	
Mitglied im PFAD*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

s. 2

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 * Tag (TT). - Monat (MM), Jahr (JJJJ) *	
Alter bei Urlaubsantritt am 25.7.26*	
Pflegegrad ja oder nein**	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Pflegegrad	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
* Es handelt sich um Pflichtangaben. *	
Datum	Unterschrift (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