

Anmeldeformular bitte abtrennen und bis zum 28.02.2026 an unten stehende Adresse oder per E-Mail an aviva.graf@mastering-your-life.de senden. Herzlichen Dank! Wir freuen uns auf Dich!

Aviva Graf
Georg-Schumann-Straße 16
04808 Wurzen



KONTAKT

Mastering Your Life e.V.

c/o Dietmar und Elisabeth Rieger
Wilhelm-Liebknecht-Str. 5
04451 Borsdorf

Mobil: 0160-721 78 78

E-Mail: myl.rollifreizeiten@gmail.com

www.mastering-your-life.de
www.rolli-freizeiten.de



FREIZEIT FÜR KÖRPERBEHINDERTE

10. bis 18. Juli 2026

Ein Projekt des
Mastering Your Life e.V.
Renoistr. 32 | 04157 Leipzig

PROGRAMM

Euch erwartet eine Woche lang eine bunte Mischung aus Unternehmungen, biblisch-geistlichen Impulsen und intensiver Gemeinschaft.

Uns ist es wichtig, dass alle Teilnehmer, auch die Helfer, erfrischt zurück in ihren Alltag starten können.

HELPER

Um unseren behinderten Teilnehmern die Freizeit zu ermöglichen, brauchen wir Leute, die sich als Betreuer für diese Zeit engagieren. Qualifiziert bist Du, wenn Du bereit bist, einem Behinderten während dieser Zeit zum Beispiel beim Anziehen, Waschen, Essen oder Rollstuhlschieben zur Seite zu stehen und von ihm zu lernen.

⇒ Magst Du?



ADRESSE

Familienferienstätte Dorfweil
Auf der Mauer 5
61389 Schmitten
www.fs-dorfweil.de

KOSTEN

Freizeitgebühren (inkl. 1x Bettwäsche und Handtücher):

Behinderte Teilnehmer	550 Euro
ohne Helferbedarf	500 Euro

Sonderleistungen:

Einzelzimmerzuschlag	50 Euro
Fahrdienste	
a) Abholen von zu Hause und Fahrten vor Ort	150 Euro
b) Fahrten vor Ort	30 Euro
Pflegebett	100 Euro

Der Gesamtbetrag ergibt sich aus den Freizeitgebühren und den nötigen Sonderleistungen. Bitte überweise diesen bis zum 10. Mai 2026 auf das untenstehende Konto.

BANKVERBINDUNG

Mastering Your Life e.V.
Spar- und Kreditbank Bad Homburg
IBAN: DE29 5009 2100 0001 4262 49
BIC: GENODE51BH2

Verwendungszweck:

Dorfweil 2026, Name, Vorname

ANMELDEFORMULAR

für die Freizeit vom 10.–18.07.2026

Anmeldeschluss: 28.02.2026*

Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung von 100,- Euro zu tätigen. Erst dann ist die Anmeldung verbindlich!

☐ Behinderter ☐ Teilnehmer o. Helferbedarf
Rollstuhl: ja/nein

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Besondere Kost: ja/nein – wenn ja, welche: _____

Benötigte Hilfsmittel _____

☐ Einzelzimmer ☐ Fahrdienst a)
☐ Pflegebett ☐ Fahrdienst b)

Datum _____

Unterschrift _____

*Anmeldungen nach dem 28.02.2026 können leider nicht mehr berücksichtigt werden!

