

**Bildungsfreizeit für junge Familien mit Kindern und Jugendlichen mit Inklusionsbedarf**  
29. Oktober 2026 bis 01. November 2026 im Max-Willner-Heim in Bad Sobernheim

07.09.2026

Sehr geehrte Damen und Herren,

im Herbst 2026 führen wir unsere nächste Bildungsfreizeit im Rahmen des inklusiven Kinder- und Jugendbereichs im Fachbereich Gesher durch.

Diese findet in der Zeit von

**Donnerstag, den 29. Oktober 2026 bis Sonntag, den 01. November 2026**

im Max-Willner-Heim in Bad Sobernheim statt.

Angesichts der wachsenden Relevanz von Künstlicher Intelligenz greifen wir dieses Thema im Rahmen der Freizeit erneut auf. Für die Eltern wird ein Workshop zum Einsatz von Künstlicher Intelligenz im Behindertensektor mit Christian Müller angeboten. Außerdem wird Safe Studio aus Berlin unsere kommende Familienfreizeit begleiten. Safe Studio verbindet kunsttherapeutische und kreative Methoden mit psychosozialer Unterstützung und schafft einen geschützten Raum, in dem Kinder und Familien sich kreativ ausdrücken und in ihrem eigenen Tempo arbeiten können. Dabei stehen insbesondere Selbstwirksamkeit, Stabilität und gemeinsames kreatives Erleben im Mittelpunkt. Das Angebot wird von Hofit Keshet, die umfangreiche Erfahrung in der kunsttherapeutischen Arbeit mit Kindern und Familien sowie im Bereich Trauma, Migration und interkultureller Arbeit mitbringt, durchgeführt. Zusätzlich wird die Freizeit begleitet von Melanie Hubermann, systemische Therapeutinnen für Familien-, Paar- und Einzeltherapie. Für die Kinder wird parallel zum regulär stattfindenden Programm bei Bedarf ein Bar- und Bat-Mitzwa-Projekt angeboten. Das Projekt hilft den Kindern und Jugendlichen, sich auf dieses besondere Ereignis vorzubereiten.

Weiterhin gibt es für die Kinder spannende Programme mit Spielen und kreativen Aktivitäten, die sich auf verschiedene jüdische Themen konzentrieren.

Zudem werden Ausflüge und sportliche Aktivitäten angeboten. Gemeinsam werden wir den Schabbat feiern.

An der Bildungsfreizeit können Familien mit einem Kind und/oder Jugendlichen mit Förderbedarf, seine Geschwister bis 18 Jahre sowie interessierte Familien teilnehmen.

Voraussetzung für die Teilnahme ist, dass die Kinder **gruppenfähig** sind. Bei Bedarf können wir eine „Eins-zu-Eins-Betreuung“ organisieren, dies ist aber nicht garantiert. Die Kinder und Jugendlichen werden von geschulten Jugendleiter:innen (Madrachim:ot) betreut. Im Rahmen unseres Programms werden getrennte Angebote für Kinder und Eltern stattfinden.

Bitte leiten Sie das Angebot an mögliche Interessenten in Ihrer Gemeinde weiter. Ein Programm erhält die Familie kurz vor Beginn der Freizeit.

Die Teilnahmegebühr beträgt 75,- – Euro pro Erwachsenen und 35,- – Euro pro Kind (ab 6 Jahren) und beinhaltet den Aufenthalt im Max-Willner-Heim mit Unterkunft, Verpflegung und Programm.

Wenn Sie Schwierigkeiten haben, diesen Eigenanteil zu finanzieren, wenden Sie sich bitte vertrauensvoll an uns. Dasselbe gilt, wenn Sie Schwierigkeiten haben, das Geld für Ihre Zugbuchung vorzustrecken (Erstattung erfolgt ca. innerhalb von vier Wochen nach Seminarende).

**Anmeldung** über das angehängte Anmeldeformular an [ioffe@zwst.org](mailto:ioffe@zwst.org).

**Anmeldeschluss** ist der **11. Oktober 2026**

**Zielgruppe:** Familien mit einem Kind oder Jugendlichen mit Förderbedarf, seine Geschwister bis 18 Jahre und interessierte Familien.

**Teilnahmeberechtigt** sind Mitglieder der jüdischen Gemeinden.

**Veranstaltungsort** ist das Max-Willner-Heim, Korczakstraße. 15, 55566 Bad Sobernheim  
Tel.-Nr.: 06751/94354(5) (Die Unterbringung erfolgt in Familienzimmern).

**Anreise** ab **15.00 Uhr**

**Bitte beachten:**

Da nur begrenzt Plätze zur Verfügung stehen, müssen wir darauf aufmerksam machen, dass eine Anmeldung noch keine Teilnahmebestätigung ist.

Eine Bescheinigung für schulpflichtige Kinder kann für verpasste Unterrichtstage auf Anfrage ausgestellt werden.

**Fahrtkosten werden erstattet:**

- mit PKW 0,20 Cent/km max. bis € 130,-
- mit dem Zug: Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Abrechnung der Fahrtkosten nur auf Grundlage des jeweils günstigsten Bahn-Tarifs (z. B. Sparpreis, Gruppenticket) erfolgen kann. Flextarife werden nur zu 70 % erstattet. Voraussetzung für die Erstattung ist die Vorlage des Fahrausweises. **BITTE NICHT SUPERSPARPREIS BUCHEN!**

Zubringerkosten wie z.B. Taxi, Straßenbahn etc. müssen von den Teilnehmenden selbst übernommen werden.

**Wir bitten um Zugbuchung in derselben Woche, in der Sie unsere Teilnahmebestätigung erhalten haben. Andernfalls behalten wir uns vor, die Fahrtkosten nur anteilig zu erstatten.**

Da das Max-Willner-Heim nicht rollstuhlgerecht ausgestattet ist, können stark behinderte Personen an der genannten Veranstaltung nicht teilnehmen.

**Absage:** Für Absagen, die schriftlich bis spätestens sieben Tage vor Beginn der Veranstaltung bei der ZWST Frankfurt am Main eingehen, werden 50 % des Teilnahmebetrages in Rechnung gestellt. Bei später eingehenden Absagen oder bei Nichtteilnahme wird der Teilnahmebetrag als Stornogebühr berechnet.

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:

Eva Ioffe (auch in russischer Sprache)

Tel.: 0174 – 6825-833, E-Mail: [ioffe@zwst.org](mailto:ioffe@zwst.org)

Wir wünschen Ihnen Gesundheit sowie alles Gute und freuen uns auf Ihre Anmeldungen!

*Ilya Daboosh*

-Leiter des Sozialreferates-

*Eva Ioffe*

-Projektleitung-

## Bildungsfreizeit

### Anmeldeformular

Liebe Eltern,

Ihre wahrheitsgetreue und ausführliche Beantwortung ermöglicht uns eine optimale Betreuung. Dies dürfte sowohl in Ihrem als auch im Interesse Ihres Kindes sein.

#### Kind mit Inklusionsbedarf

| Nachname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | Staatsan-<br>gehörigkeit | Sorgeberech-<br>tigte |
|----------|---------|--------------|------------|--------------------------|-----------------------|
|          |         |              |            |                          |                       |
|          |         |              |            |                          |                       |

#### Teilnehmende Geschwister

| Nachname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | Staatsan-<br>gehörigkeit | Sorgeberech-<br>tigte |
|----------|---------|--------------|------------|--------------------------|-----------------------|
|          |         |              |            |                          |                       |
|          |         |              |            |                          |                       |

#### Eltern

|                          | Erziehungsberechtigte/r 1 | Erziehungsberechtigte/r 2 |
|--------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Nachname                 |                           |                           |
| Vorname                  |                           |                           |
| Geburtsdatum             |                           |                           |
| Straße, Nr.,<br>PLZ, Ort |                           |                           |
| Mobil                    |                           |                           |
| E-Mail-Adresse           |                           |                           |

Wir sind Mitglieder der Jüdischen Gemeinde: \_\_\_\_\_

Meine Kinder dürfen am Programm

☐ bis 20 Uhr

☐ open end teilnehmen.

Art der Beeinträchtigung/ Diagnose des Kindes:

Symptome:

Regelmäßig einzunehmende Medikamente:

Gibt es Hilfsmittel, die ihr Kind benötigt? (Brille, Hörgeräte, Gehhilfen, Einlagen, etc.?)

Welches sind die bevorzugten Freizeitbeschäftigungen des Kindes?

Welche Gewohnheiten sollten berücksichtigt werden?

Äußert Ihr Kind sich, wenn es Hilfe benötigt? Wie?

Kann das Kind an Spaziergängen und Ausflügen mit leichten körperlichen Anstrengungen teilnehmen?  
(bitte ankreuzen)

Ja ☐

Nein ☐

Hat das Kind Schwierigkeiten an Gruppenaktivitäten teilzunehmen?  
Wenn ja, inwiefern:

Welche Hilfe benötigt Ihr Kind? Woran muss gedacht werden?

Allgemein:

- Bei der Körperpflege:
  
- Bei dem Toilettengang:
  
- Beim Essen:

Gibt es Allergien oder Unverträglichkeiten?

Gibt es besondere Ängste?

Gab es in der Vergangenheit Anfälle oder andere gesundheitliche oder gefühlsbedingte Extremsituationen? Worauf ist zu achten?

Womit kann Ihr Kind leicht beruhigt werden, wenn es aufgeregt ist?

Sprachkenntnisse des Kindes:

- |              |                             |                               |
|--------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ➤ Verstehen: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sprechen:  | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Zusätzliche Hinweise, die Betreuer beachten und wissen sollten (z. B. Angaben Gewohnheiten, Besonderheiten, Erwartungen, Wünsche):

Wir ernähren uns

- ☐ vegetarisch
- ☐ vegan

Themenwünsche

- ☐ Allgemeine Fragen zur Erziehung
- ☐ Behindertensbild, wenn ja, welches: \_\_\_\_\_
- ☐ Jüdische Thematik
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

☐ Hiermit stimme ich zu, dass die von mir angegebenen Daten erhoben und zur Bearbeitung meiner Anmeldung zur **Bildungsfreizeit der ZWST vom 29.10.2026 bis zum 01.11.2026 in Bad Sobernheim** verarbeitet und gespeichert werden dürfen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail an [zentrale@zwst.org](mailto:zentrale@zwst.org) widerrufen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Homepage unter: <https://zwst.org/de/datenschutz/>.

☐ Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der o.g. Veranstaltung **von mir und meinen teilnehmenden Kindern Foto-, Video-, und Tonaufnahmen gemacht werden** und dass diese für die Öffentlichkeitsarbeit der Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland e.V. unentgeltlich zeitlich und räumlich unbegrenzt in allen zum Zeitpunkt der Unterzeichnung bekannten Nutzungsarten (inklusive soziale Netzwerke) verwendet/veröffentlicht werden dürfen. Dies umfasst auch die Umgestaltung, Kürzung und Synchronisierung der Aufnahmen. Ich werde gegenüber der Zentralwohlfahrtsstelle der Juden in Deutschland e.V. keine Ansprüche für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Aufnahmen durch Dritte (z. B. Runterladen von Aufnahmen und Nutzung) geltend machen können.

☐ Hiermit stimme ich zu, dass für die **Bildungsfreizeit der ZWST vom 29.10.2026 bis zum 01.11.2026 in Bad Sobernheim** meine Telefonnummer dafür verwendet wird, eine WhatsApp-Gruppe mit allen Teilnehmenden zu gründen, um Informationen und Änderungen iRd Programms während des Aufenthalts kurzfristig mitteilen zu können.

Anmeldung unter: [ioffe@zwst.org](mailto:ioffe@zwst.org) // Anmeldeschluss: 11.10.2026

---

Ort, Datum

---

Unterschrift jeder Teilnehmerin / jedes  
Teilnehmers und jedes Erziehungsberechtigten