

Hämophilie / vWD & Co.
Familienwochenende Blankenheim (Eifel)
19.-21.09.2025

Sport & Aktivität mit IBS-Med-Profis zu
Gerinnungsstörungen und aktiver Bewegung

IGH e.V. Bundesgeschäftsstelle

Remmingsheimer Str. 3

D-72108 Rottenburg am Neckar

Tel.: 07472 / 22 648

mail@igh.info www.igh.info

Rottenburg am Neckar, 29.07.2025

Liebe Familien,

wir laden euch herzlich zu unserem diesjährigen Familienwochenende in Blankenheim ein – einem Ort für Austausch, gemeinsame Erlebnisse und neue Impulse rund um Hämophilie, von-Willebrand-Syndrom (vWD) und andere Gerinnungserkrankungen. Auch wenn sich die medizinische Versorgung stetig verbessert, bleibt der Alltag mit einer Gerinnungsstörung oft herausfordernd. Unser Ziel ist es, gemeinsam Kraft zu tanken, Erfahrungen zu teilen und miteinander neue Wege zu entdecken.

Ein besonderer Schwerpunkt liegt in diesem Jahr auf einem aktiven, motivationsfördernden Sportprogramm, das wir am Samstag als zentrales Hauptprogramm für ALLE TeilnehmerInnen anbieten. Das Team von IBS-MED aus Wuppertal – junge SportwissenschaftlerInnen mit spezieller Schulung im Bereich Gerinnungsstörungen – begleiten uns durch das Programm mit verschiedenen Sporteinheiten, einem Impulsvortrag zum Thema „Aktivität bei Hämophilie & Co.“ und weiteren aktiven Parts und offener Beratung.

Für die Kleinsten bieten wir eine liebevolle Kinderbetreuung an, damit ihr Raum und Ruhe für Gespräche habt. Unsere 18+ Gruppe bekommt eigene Rückzugsräume und gestalten ihr Programm eigenständig und ohne Eltern. Zusätzlich erwartet die am Sportprogramm teilgenommenen 18+ Teilnehmer am Samstagnachmittag eine andere sportliche Überraschung als Ausflug.

Untergebracht sind wir wie immer im Finkenhof in Blankenheim mit Vollpension, in Zimmern mit Bad und WC. Traditionell lassen wir das Wochenende am Sonntag mit unserem beliebten Ballonwettbewerb und ggf. einem Vortrag ausklingen.

Für die Kleinsten gibt es eine Kinderbetreuung, sodass Ihr Zeit und Raum habt, euch in Ruhe auszutauschen.

Teilnehmerbeitrag (bitte noch nicht überweisen und Rechnung abwarten)

Satzungsbedingt nur für IGH-Mitglieder,
die Mitgliedschaft ist einfach und günstig:
Hier geht's direkt zum Onlineantrag

oder den Linktree nutzen und schauen was
es noch alles bei uns gibt:

<https://linktr.ee/IGH.info>



Für Kost und Logis erheben wir folgenden Teilnehmerbeitrag:

Unterkunft und Verpflegung

- € 60,00 pro Erwachsenen (1 Kind bis 25 Jahre kostenfrei)
 - € 15,00 für jedes weitere Kind (3-17 Jahre)
 - € 30,00 für jedes weitere Kind (18-25 Jahre)
 - € 60,00 für Einzelpersonen
- Die Bettwäsche kann vom Haus genutzt werden. Zusätzliche Kosten fallen in Höhe von 6 € an (Handtücher für den persönlichen Gebrauch müssen selbst mitgebracht werden).
 - Falls Du/ihr vegetarische oder sonstige Sonderkost wünscht, bzw. wegen der Babyphone ein Zimmer in Funkreichweite über dem Hauptaufenthaltsraum benötigt, gebt das bitte auf dem Anmeldeformular an.
 - Für die Aktivitäten im Finkenhof empfehlen wir wetterfeste Kleidung und festes Schuhwerk, aber auch Tischtennisschläger (wir machen wie immer ein TT-Turnier), Boule, Bobby-Car, Frisbee usw., sind ebenfalls sinnvoll.
 - Sportsachen nicht vergessen!
 - Bitte auch angeben, wer zum Mittagessen am Sonntag bleibt.

Eine ärztliche Betreuung vor Ort können wir nicht gewährleisten. Allerdings sind regelmäßig genügend erfahrene Eltern und Betroffene vor Ort, die hier beratend unterstützen können. Denkt bitte unbedingt an einen ausreichenden Bestand an Medikamenten! Wir haben bei Bedarf auch die Möglichkeit, Medikamente gekühlt zu lagern.

Wir freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen!

Eure IGH und für das Organisationsteam
Familie Rieke & Anke Schäfer

Meldet Euch bitte mit diesem Formular bis **06.09.2025** (Posteingang) an:

Herrn
Michael Rieke
Am Milchbornbach 1
51429 Bergisch Gladbach

einscannen und an Michael:
blankenheim@igh.info senden
oder mailto: [Link](#)

Name _____ Vorname _____

Strasse _____ Alter _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mail _____

FAMILIENMITGLIEDER

(Name des Hämophilen bitte an die 1. Stelle / Alter der Kinder für die Kinderbetreuung)

Name _____ Vorname _____ Alter _____

Anmerkungen:

Anzahl Kostform: normal ____ vegetarische ____ vegane ____ haläl ____
oder sonstiger Ernährungsbedarf Nahrungsmittelallergie / Unverträglichkeiten?

Anzahl ____ **welche** _____

Wir bleiben zum Mittagessen am **Sonntag 21.09.** **Anzahl Personen:** ____ Ja ____ / Nein ____

Ernährungsbedarf Sonntag Mittagessen, Anzahl und welche: _____

Zimmer in **Funkreichweite des eigenen Babyphons** notwendig? Ja ____ / Nein ____

Anzahl Reservierung Bettwäsche (a 6 €): ____ Ja ____ / Nein ____

Wir danken den beiden Firmen Swedish Orphan Biovitrium (Sobi) &

Octapharma GmbH für ein Sponsoring, sowie der Hämophilie-Stiftung für die finanzielle Unterstützung.