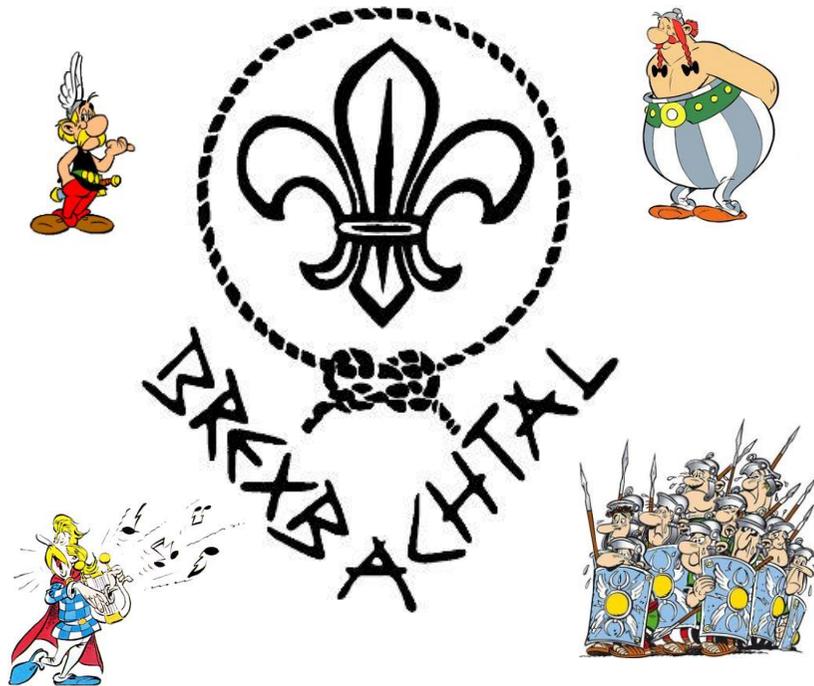


Sommerlager 2016



vom **30.07. bis 12.08. 2016**
auf dem Pfadfinderzeltplatz
Brexbachtal

Liebe Kinder und liebe Eltern,

hier ist nun die Anmeldung für unser Sommerlager im Jahr 2016.

Das Zeltlager kostet für ein Kind **250 EURO** und für Geschwister **230 EURO** pro Kind.

Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens 30.06.2016 auf das unten genannte Konto. Wenn sie Fragen zur Finanzierung des Lagers haben, wenden sie sich bitte vertrauensvoll an uns.

Bankverbindung:

Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V.

IBAN: DE36 5019 0000 0000 6543 29

BIC: FFVB DEFF

Frankfurter Volksbank eG

VERWENDUNGSZECK: **Sommerlager 2016**

Bitte den Namen Ihres Kindes nicht vergessen!

Anmeldeschluss für das Zeltlager ist der 03. Juni 2016

Wir werden mit öffentlichen Verkehrsmitteln anreisen, jedoch muss das letzte Stück zu Fuß zurückgelegt werden.

Daher ist es von Vorteil, wenn ihr Kind einen Trekking-Rucksack mitnimmt. Trolleys und Reisekoffer sind in einem Zeltlager eher ungeeignet (Schlamm etc.). Sie sollten auch darauf achten, dass ihr Kind seinen Rucksack selbst tragen kann. Sollten Sie Fragen zur Anmeldung, Lager oder Material haben, sprechen Sie uns an. Weitere Informationen zu An- und Abreise werden kurzfristig verteilt.

Veranstalter ist unser Verein „Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V.“ für die DPSG Weiterstadt

Anmeldung

Hiermit melde ich mein/e Tochter/Sohn

verbindlich für das Sommerzeltlager vom 30.07. bis 12.08.2016 im Brexbachtal an.

Mein/e Tochter/Sohn darf mit schwimmen gehen

Nichtschwimmer Schwimmer

Mein/e Tochter/Sohn muss folgende Medikamente einnehmen:

Sonstige Anmerkungen (Allergien?, Vegetarier?)

Mein/e Tochter/Sohn darf sich in einer Gruppe von mind. 3 Personen ohne Leiter vom Zeltplatz entfernen.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Sohn/meiner Tochter, die während des Lagers gemacht werden, veröffentlicht werden (Diashow, Homepage, Foto-CD, Werbeflyer).

Ich habe mein/e Tochter/Sohn darauf hingewiesen, dass sie/er den Anweisungen der Leiter folge zu leisten hat. Sollte das mehrfach nicht der Fall sein, übernehme ich die Kosten einer frühzeitigen Heimfahrt.

Die Vollmacht für medizinische Notfälle ist spätestens mit dem Impfpass (Kopie) und Krankenkassenkarte sowie Kinderausweis bei Abfahrt einem Gruppenleiter abzugeben.

Telefonnummer der Eltern für Notfälle

Emailadresse für weitere Infozettel (Bitte in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Vollmacht für ärztliche Behandlung

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

(Vorname und Name der Mutter/Sorgeberechtigten)

(Vorname und Name des Vaters/Sorgeberechtigten)

wohnhaft in _____

als Sorgeberechtigte/r des Kindes _____

geboren am

_____ die DPSG Weiterstadt, insbesondere die Gruppenleiter, in Eilfällen die übliche ärztliche Behandlung des oben genannten Kindes zu veranlassen.

Diese Vollmacht ist befristet auf den Zeitraum des Lagers der umseitigen Anmeldung.

Eine Beschränkung bei der Arzt- und/oder Krankenhauswahl erfolgt nicht.

Ort, Datum

(Unterschrift der Mutter/Sorgeberechtigten)

(Unterschrift des Vaters/Sorgeberechtigten)