



Weiterstadt, den 16.02.24

Vorstand:
Johannes Stinhöfer
johannes.stinhoefer@dpsg-weiterstadt.de

Theresa Backes
theresa.backes@dpsg-weiterstadt.de

Kurat:
Nicolas Göcke
nicolas.goecke@dpsg-weiterstadt.de

Anmeldung für Pfingsten in Westernohe 2024

Liebe Wölflinge, Jufis, Pfadis, Rover*innen, liebe Eltern!

Das große Pfingstlager 2024 steht an!
Wir werden vom **17.05. bis zum 20.05.2024** zusammen nach Westernohe fahren. An- und Abreise wird in einem Bus stattfinden.

Das Lager wird pro Teilnehmer*in **85 Euro** kosten. Bitte überweist das Geld bis zum 26.04.2024 auf folgendes Konto:

Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V., Frankfurter Volksbank eG,
Kto.-Nr. 654 329, BLZ 501 900 00
IBAN: DE36 5019 0000 0000 6543 29

Verwendungszweck: **PiW 2024, Name des Kindes**

Wenn ihr Fragen oder Schwierigkeiten bei der Finanzierung des Lagers habt, wendet euch gerne an uns.

Anmeldeschluss ist der 01.03.2024

Da in Westernohe auch häufig mal mit schlechterem Wetter zu rechnen ist, wäre es von Vorteil, wenn das Kind einen Trekking-Rucksack mitnimmt. Trolleys und Reisekoffer sind in einem unter Umständen schlammigen Zeltlager eher ungeeignet! Ihr solltet auch darauf achten, dass das Kind seinen Rucksack selbst tragen kann. Eine Packliste folgt demnächst.

Wir bitten von unangemeldeten Besuchen auf dem Zeltlager abzusehen.

Es gilt ein Handyverbot für die Teilnehmenden.

Veranstalter ist unser Verein „Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt eV“ für die DPSG Weiterstadt

Wir freuen uns auf viele Anmeldungen!
Gut Pfad, eure Leiter*innen!

Bankverbindung:
Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V., Frankfurter Volksbank eG,
Kto.-Nr. 654 329, BLZ 501 900 00
IBAN: DE36 5019 0000 0000 6543 29
www.dpsg-weiterstadt.de





Weiterstadt, den 16.02.24

Vorstand:
Johannes Stinhöfer
johannes.stinhoefer@dpsg-weiterstadt.de

Theresa Backes
theresa.backes@dpsg-weiterstadt.de

Kurat:
Nicolas Göcke
nicolas.goecke@dpsg-weiterstadt.de

Hiermit melde ich mein Kind: _____

Geboren am: _____

Verbindlich zu Pfingsten in Westernohe vom 17.05. bis zum 20.05.2024 an.

Mein Kind isst: Vollkost Vegetarisch Vegan

Mein Kind nimmt folgende Medikamente in diesen Abständen ein:

Mein Kind hat folgende Allergien

Bitte (alles) ankreuzen:

- Mein Kind darf sich in einer Gruppe von mind. 3 Personen ohne Leiter*in vom Zeltplatz entfernen.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind, die während des Lagers gemacht werden, veröffentlicht werden (Diashow, Homepage, Foto-CD, Werbeflyer, Instagram).
- Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass sie/er den Anweisungen der Leiter*innen Folge zu leisten hat. Sollte das mehrfach nicht der Fall sein, übernehme ich die Kosten einer frühzeitigen Heimfahrt.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Leitungspersonen Zecken entfernen und Pflaster kleben dürfen mit hinreichender Dokumentation
- Nur** für Rover*innen unter 18 Jahren: Mein Kind darf in einem gemischtgeschlechtlichen Zelt schlafen

Telefonnummer der Eltern für Notfälle: _____

Ort,

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:
Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V., Frankfurter Volksbank eG,
Kto.-Nr. 654 329, BLZ 501 900 00
IBAN: DE36 5019 0000 0000 6543 29
www.dpsg-weiterstadt.de

