



Braunshardt, den 24.03.15

Liebe Jufis, Liebe Eltern,

Hier ist die Anmeldung für das Sommerlager 2015 der Jufistufe.

Es geht in das schöne Brexbachtal (nähere Infos auf www.brex.de) in der Nähe von Koblenz. Wir fahren von Samstag, dem **22.08.15** bis zum **29.08.15**.

Das Zeltlager kostet für ein Kind **130 EURO** und für Geschwister **120 EURO** pro Kind. Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens **19.06.2015** 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: **Jufilager 2015**
Bitte den Namen Ihres Kindes nicht vergessen!

Anmeldeschluss für das Zeltlager ist der 19.6.2015

Wir werden mit öffentlichen Verkehrsmitteln ins Zeltlager fahren, das Gepäck muss also so gepackt sein, dass jeder sein eigenes Gepäck transportieren kann. Das letzte Stück muss zu Fuß zurückgelegt werden. Daher ist es von Vorteil, wenn ihr Kind einen Trekking-Rucksack mitnimmt. Trolleys und Rollkoffer sind in einem unter Umständen schlammigen Zeltlager eher ungeeignet, aber immer noch besser als viel zu schwere Reisetaschen ohne Rollen. Sollten Sie Fragen zur Anmeldung, Lager oder Material haben, sprechen Sie uns an.

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

Bankverbindung:

Freunde der Pfadfinder in Weiterstadt e.V., Frankfurter Volksbank eG,
IBAN: DE36 5019 0000 0000 6543 29, BIC: FFVB DEFF
www.dpsg-weiterstadt.de

Jufi-Leiter:

Azani Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Sarah Schmidt
Zeppelinstr. 15
64331 Weiterstadt
☎ 0176-32733648

David Meyer
Im Weißen Tal 7
64331 Weiterstadt
☎ 06150- 15013

Nick-Jannik Möller
Am Krötenberg 36
64331 Weiterstadt
☎ 06150 15298

Alba Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Steffen Vowinkel
Meisenweg 15
64331 Weiterstadt



Braunshardt, den 24.03.15

Hiermit melde ich mein/e Tochter/Sohn

verbindlich für das Sommerzeltlager vom 22.08. bis 29.08.2013 im Brexbachtal an.

Mein/e Tochter/Sohn darf mit schwimmen gehen

Nichtschwimmer Schwimmer

Mein/e Tochter/Sohn muss folgende Medikamente einnehmen:

Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten und Sonstige Anmerkungen

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

Ort,

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Jufi-Leiter:

Azani Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Sarah Schmidt
Zeppelinstr. 15
64331 Weiterstadt
☎ 0176-32733648

David Meyer
Im Weißen Tal 7
64331 Weiterstadt
☎ 06150- 15013

Nick-Jannik Möller
Am Krötenberg 36
64331 Weiterstadt
☎ 06150 15298

Alba Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Steffen Vowinkel
Meisenweg 15
64331 Weiterstadt



Braunshardt, den 24.03.15

Vollmacht für ärztliche Behandlung

(Bitte spätestens bei der Abreise abgegeben)

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)

Jufi-Leiter:

Azani Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Sarah Schmidt
Zeppelinstr. 15
64331 Weiterstadt
☎ 0176-32733648

David Meyer
Im Weißen Tal 7
64331 Weiterstadt
☎ 06150- 15013

Nick-Jannik Möller
Am Krötenberg 36
64331 Weiterstadt
☎ 06150 15298

Alba Lülisdorf-Martinez
Weiterstädter Weg 19a
64331 Weiterstadt
☎ 06150-590220

Steffen Vowinkel
Meisenweg 15
64331 Weiterstadt