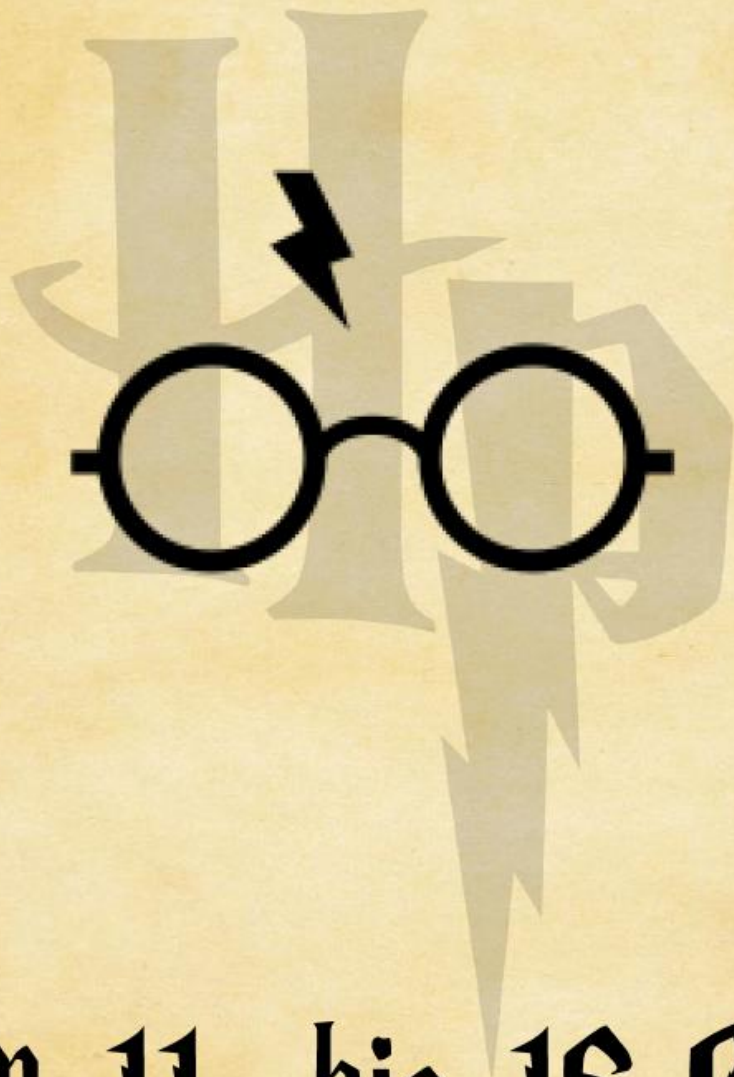


Pfarrei Bruder-Konrad präsentiert:

Zeltlager 2024



vom 11. bis 16.08.

auf dem Zeltplatz in Oberthal

Liebe Zauberer, Hexen, Squibs und Muggel,

wir freuen uns, euch heute eure Einladung in unsere Schule für Hexerei und Zauberei zukommen lassen zu dürfen. Es würde uns sehr freuen, wenn wir uns beim diesjährigen Zeltlager vom 11. -16.08.2024 in Oberthal zu unserem magischen Lager sehen.

Euer Betreuerteam

- Termin:** Sonntag, 11.08.2024 bis Freitag, 16.08.2024
(Anreise zwischen 12:30 Uhr und 13:00 Uhr, Abreise 11:00 Uhr)
- Veranstalter:** Pfarrei Hl. Bruder Konrad Martinshöhe
- Leitung:** Orgateam (Christian Klemens, Rutger Kuwertz, Tim Sprengard, Liam Heims, Lars Harstick)
- Alter:** 9 – 15 Jahre (Geschwister ab 8 Jahren)
- Kosten:** 125 €, Geschwister 110 €
(Unterbringung in Gemeinschaftszelten von ca. 5 bis 8 TN, Vollverpflegung, Programm)
- Anmeldung:** ab sofort per Email, mit dem angefügten Formular und Fragebogen an lars.harstick@bistum-speyer.de
Wir haben nur eine begrenzte TN-Zahl.
Wir senden nach Erhalt der Anmeldung eine Bestätigung mit dem Teilnehmerbetrag und bitten dann innerhalb von vier Wochen um die Zahlung auf das Konto des Zeltlagerteams (IBAN: DE95 5409 0000 0081 2028 34, BIC: GENODE61KL1). Wenige Tage vor dem Lager senden wir noch einmal eine Mail mit letzten Informationen



PFARREI
HL. BRUDER KONRAD
MARTINSHÖHE



Liebe Eltern,

wir möchten Sie bitten, diese Anmeldung mit dem Fragebogen (2 Seiten) sorgfältig auszufüllen: Die FreizeitbetreuerInnen erhalten dadurch viele Informationen, die während der Freizeit sehr wichtig werden können. Sollten Sie Fragen haben oder Unklarheiten bestehen, setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Wir versichern Ihnen, dass diese Informationen nicht an Dritte weitergegeben werden und dass dieser Fragebogen nach Beendigung der Freizeit vernichtet wird. Bitte mailen/schicken Sie den ausgefüllten Fragebogen an uns zurück. Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Zeltlager der Pfarrei Hl. Bruder Konrad Martinshöhe an. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis mit den Reisebedingungen, sowie der Teilnahme meines Kindes an den Aktivitäten des Zeltlagers

Persönliche Angaben des Teilnehmers

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
Adresse	
PLZ, Ort	
Klasse	
Zeltwunsch	(max. 2 Namen)

Angaben zu den Eltern

Wie können wir Sie während der Freizeit in Notfällen (auch nachts) erreichen

Name		Name	
Vorname		Vorname	
Telefon		Telefon	
Mobil		Mobil	

An wen können wir uns wenden, wenn sie nicht erreichbar sind? Sie sind verpflichtet dafür Sorge zu tragen, dass die Betreuer Sie oder einen Vertrauten während der Freizeit **erreichen können**.

Versicherungen

Krankenversicherung bei _____ Versicherungsnehmer _____

Haftpflichtversichert: Ja ☐ Nein ☐

Versicherung _____ Versicherungsnehmer _____

Verpflegung

Muss bezüglich des Essens / der Verpflegung etwas beachtet werden? (Vegetarier, Laktoseintoleranz, Lebensmittelunverträglichkeit, etc....)

Keine Einschränkung ☐

Sonstiges: ☐ _____

Gesundheit/Impfschutz/Allergien

Bei welchem Kinderarzt/Hausarzt ist Ihr Kind Patient? (Name, Anschrift, Telefon)

Zeckenschutzimpfung Ja ☐ Nein ☐ Datum:

Tetanusimpfung Ja ☐ Nein ☐ Datum:

Allergien Ja ☐ Nein ☐

Medikamente, Cremes, Salben: _____

Sonstige Allergien: _____

Ist eine regelmäßige Medikamenteneinnahme nötig? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, welche? Medikament Dosierung

Medikament Dosierung

Werden die Medikamente vom Teilnehmer selbst eingenommen? Ja ☐ Nein ☐

Muss die Medikamenteneinnahme durch Betreuer beaufsichtigt werden? Ja ☐ Nein ☐

In einem Notfall, bei dem die besondere Zustimmung der Eltern nicht rechtzeitig eingeholt werden kann und der Arzt ein schnelles Handeln für erforderlich hält, darf über die Durchführung eines ärztlichen Eingriffes stellvertretend entschieden werden ☐ Ja ☐ Nein

Schwimmen

Kann ihr Kind sicher schwimmen? Ja ☐ Nein ☐

Darf ihr Kind schwimmen? Ja ☐ Nein ☐

Besitzt ihr Kind ein Schwimmabzeichen? Ja ☐ Nein ☐ Welches? _____

Müssen die Betreuer auf irgendetwas Besonderes achten? (z.B. Herzfehler, ADHS, Bettnässer, relevante Krankheiten, Heimweh, usw.) ggf. ein zweites Blatt dazulegen, wenn der Platz nicht reicht.

Ich wünsche den Abschluss einer Reiserücktrittskostenversicherung(+12,50 €)

☐

Ja

☐

Nein

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind in Kleingruppen (mind. 3 Personen) selbstständig und ohne Begleitung/Aufsicht eines Betreuers unterwegs sein darf. (ggf. diesen Satz streichen)

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder/Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Ferienfahrt angesetzt sind, nicht haftet.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten (z.B. Eltern)