



Anmeldung Pfingstzeltlager

Alter Schwede

Es ist bald wieder soweit!

Das ultimative Ereignis der Jungenschaft steht an: vom 02.06. – 05.06.2017 proben wir wieder den Ernstfall auf dem 381m hohen Wickerschen Berg bei Rönsahl:

Das Überleben in der freien Natur ohne Strom, warmes Wasser und das gute Essen von Mama.

Denn wie alle Jahre zuvor muss alles selbst gemacht werden: Lagerfeuer, warmes Wasser, Essen, ...

Also eine echte Herausforderung !!

Wir treffen uns am Freitag, den 02.06.2017 um 17:00 Uhr in Hülsen am Vereinshaus. Von da geht es dann los in Richtung Rönsahl. An diesem Abend ist dann wie gewohnt Selbstverpflegung angesagt (auch Getränke). Also bringt euch was Leckeres mit.

Was sonst noch mitzubringen ist:

Schlafsack, Isomatte/ Luftmatratze, Teller, Tasse, Besteck, genügend Klamotten zum Wechseln (sehr wichtig!!! Die allerdings auch mal kaputt gehen dürfen), Bibel, Waschzeug, sonstige Dinge des persönlichen Bedarfs, ...

Elektrogeräte wie Handy, MP3-Player können gerne zu Hause bleiben. Die Mitarbeiter behalten sich vor diese bei der Gefahr ansteckenden Medianitis einzuziehen.

!!! Teilnehmerbeitrag 25€ !!!

Für CVJM Dhünn e.V. - Mitglieder 20€

Auch dieses Jahr wollen wir natürlich wieder alle Eltern, Geschwister, Freunde und alle die wir vergessen haben am Sonntag zum Fußballspiel mit anschließendem Grillen einladen.

Anstoß wird etwa um 17:00 Uhr sein. Väter, die es mit uns beim Fußballspiel aufnehmen möchten, melden sich bitte bei W. Schmitz [w.schmitz\[at\]ftb-net\[punkt\]de](mailto:w.schmitz@ftb-net[punkt]de)

Wir freuen uns über rege Teilnahme!

Anmeldung / Freizeitpass bis spätestens Mittwoch, den **24.05.17** mitbringen. Besser noch eine Woche vorher abgeben, zwecks besserer Planung! Danke!

Teilnehmerbeitrag wird in Rönsahl eingesammelt.

Bei Fragen: [jungenschaft\[at\]cvjm-dhuenn\[punkt\]de](mailto:jungenschaft[at]cvjm-dhuenn[punkt]de)

Eure Jungenschaftsmitarbeiter

Tobias, Markus, Luca, Nico, Niklas



www.cvjm-dhuenn.de



Teilnehmer

Vor- und Familienname

PLZ, Ort, Straße und Haus-Nr.

Geb.-Datum

Handynummer

Adresse der Eltern während der Freizeit

Name

PLZ, Ort, Straße und Haus-Nr.

Telefonnummer

Handynummer

Angaben für ärztliche Hilfe

Bei welcher Krankenkasse ist Ihr Sohn versichert?
Falls keine Krankenkassenkarte vorliegt

Krankenkasse, Krankenversichertennummer

Name d. Erziehungsberechtigten über den der Sohn versichert ist

Ist Ihr Sohn geimpft... gegen Wundstarrkrampf (Tetanus)?

Nein Ja, am _____ mit _____ (Impfstoff)

gegen Zecken?

Nein Ja, am _____

Worauf muss während der Freizeit besonders geachtet werden (z.B. Allergien, Medikamente, Hitzeempfindlichkeit etc.)

Rezeptfreie Medikamente

Bei Bedarf verabreichen wir Ihrem Sohn rezeptfreie Medikamente wie Aspirin, Halstabletten, Wundsalben oder mal ein Pflasterchen.

Ich wünsche vor der Verabreichung von rezeptfreien Medikamenten Rücksprache unter folgender Handynummer:

Anschrift des Hausarztes

Im Ernstfall sind sachgerechte Informationen oft sehr wichtig. Deshalb ist es sinnvoll, wenn sie die Anschrift des Hausarztes angeben.

Vor- und Nachname

Telefonnummer

Badeerlaubnis

Ja Ja, nur unter Aufsicht Nein

Einverständniserklärung

Mein Sohn ist von mir angewiesen worden, den Anordnungen der Mitarbeiter der Freizeit Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Mitarbeitern angesetzt sind, übernimmt der /die Erziehungsberechtigte selbst.

Mir ist bekannt, dass mein Sohn auf meine Kosten nach Hause geschickt werden kann, wenn er die Freizeit gefährdet oder undurchführbar macht.

Zudem versichere ich, dass mein Sohn frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Mir ist bekannt, dass während der Freizeit die Teilnehmer im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie selbstständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Ich habe von diesen Informationen Kenntnis genommen und mein Sohn entsprechend informiert.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten