



BdP

Bund der
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder

Stamm Eisvogel Heljens e.V.

Stammesherbst und Schnupperlager 2019

Liebe Eltern der Pfadfindergruppe Eisvogel Heljens,
liebe Wölflinge und Pfadfinder, liebe neugierige Abenteurer,

vom Samstag, **26.10.2019, 11.00 Uhr bis zum Sonntag, 27.10.2019, 15.00 Uhr** findet unser Herbstlager **2019** in
im Dammweg 26, 42579 Heiligenhaus statt. Diesmal erstmals als Schnupperlager für (noch) Nicht-Pfadfinder !

Die Anmeldung erfolgt erstmals über unser Homepage www.eisvogel-heljens.de. Nur das Anmelde-Formular
benötigen wir wegen der externen Teilnehmer in Papierform.

Als Ausrüstung benötigt ihr wie immer euren Rucksack (gepackt gem. Packliste).

Der **Lagerbeitrag** wird wie im letzten Jahr **10.-€** inkl. betragen.

Was tun wir während dieser Zeit?

Wir werden wie immer das Lagerjahr mit Geländespiel, Nachtwanderung und Jurtenabend beenden.

Wichtig: Anmeldeschluss ist der 18.10. 2019 .

Herzlichst Gut Pfad

Pfau

**Einverständniserklärung - Anmeldung
Stammesherbst und Schnupperlager 2019**

vom 26.-27.10.2019 im Dammweg 26, 42579 Heiligenhaus

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

(Bitte die Nummer angeben, unter der die Erziehungsberechtigten während des Zeltlagers zu erreichen sind!)

Geburtsort: _____ Krankenkasse: _____

Bei wem mitversichert: _____ dessen Geburtsdatum: _____

(Vor- und Zuname)

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter...

1. ... in Schwimmbädern und Seen unter Aufsicht baden darf o ja o nein

2. ... sich in Gruppen von mindestens drei Personen ohne Betreuer / Betreuerin bewegen darf o ja o nein

3. ... auf eigene Kosten die Rückreise antreten muss, wenn er / sie gegen die Gruppenordnung verstößt und /
oder den Anweisungen des Betreuerenteams wiederholt verstößt o ja

4. Mein Sohn / meine Tochter ist Schwimmer / Schwimmerin o ja o nein

Ich bin damit einverstanden, dass ärztliche Maßnahmen,
die von einem hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich gehalten werden, an meinem Sohn / meiner
Tochter vorgenommen werden dürfen, wenn wir telefonisch nicht erreichbar sind.

o ja o nein

Mein Sohn / meine Tochter hatte schon...

- Windpocken o ja o nein
- Masern o ja o nein
- Keuchhusten o ja o nein
- Mumps o ja o nein
- Röteln o ja o nein
- Scharlach o ja o nein
- Diphtherie o ja o nein
- Sonstige ansteckende Krankheiten, wenn ja unten eintragen: o nein

Die letzte Wundstarrkrampfimpfung (Tetanus) war: _____ Die letzte Zeckenschutzimpfung war:

Bei meinem Sohn / meiner Tochter ist folgendes zu beachten (Allergien / Erkrankungen/Ernährung etc.):

Mein Sohn / meine Tochter muss folgende Medikamente nehmen:

Bitte bis spätestens 18. Oktober 2019 per Papier oder online anmelden. Diese Einverständniserklärung /
Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben bei der Stammesführung **zusammen mit einer Kopie der
Gesundheitskarte und des Impfpasses** spätestens am Samstag, 26.10.2019 abgeben.

**Den Lagerbeitrag von 10.-€ bitte mit der Anmeldung in bar abgeben oder per Paypal bei der Anmeldung
anweisen.**

Ort, Datum, Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten (Vor- und Zuname)