



Liebe Pfadfinderinnen und Pfadfinder, liebe Eltern!

Hier alles Wichtige und die Anmeldung zu unserem diesjährigen Sommerlager.

### Lagerplatz

Unser diesjähriges Sommerlager findet vom 05.08 bis 15.08.13 in Hauenstein/ Pfalz statt.  
([www.jugendzeltplatz-hauenstein.de](http://www.jugendzeltplatz-hauenstein.de))

### Kosten:

Kostenbeitrag je Kind: 175,- €, Geschwisterkinder je 150,- €

### Termine:

Verladen der allgemeinen Ausrüstung: Fr. 02.08, 18:30 Uhr, Materialraum, (ab Jung-Pfadfinder)  
Abfahrt / Verladen des Privatgepäckes: **Mo. 05.08, 09:30 Uhr, Kirmesplatz**

### Programm:

Das Programm steht noch nicht bis ins Detail – jedoch soviel vorab :

- Stadtbesuche in Karlsruhe und Speyer
- Spiel und Spaß am Lagerplatz mit Lagerbauten, Lagerolympiade, Lagerfeuer, Schwimmbadbesuchen, u.v.m.
- Haike

### Packliste:

Luftmatratze / Isomatte, Schlafsack, Kluft, Jubiläums-Poloshirt, Regenschutz, Kopfbedeckung, lange Hosen, kurze Hosen, warme Pullover, T-Shirts, Unterwäsche, Schlafanzug o.ä., Socken, warme Jacke, Badehose / -Anzug, knöchelhohe und wasserfeste Wanderschuhe, Turnschuhe, Sandalen, Eßbesteck, Teller, tiefer Teller, Tasse, Geschirrtuch, Waschzeug, Handtücher, Taschenlampe, Schreibzeug, Trinkflasche (mind 1 Liter), Sonnenschutzcreme, Insektenschutzmittel, Pfadfinderbuch, ggf. Musikinstrument, Taschengeld und andere Dinge des persönlichen Bedarfs, Wanderrucksack mit Platz für den Schlafsack (für Haike), Blasenpflaster (wer es benötigt), Impfausweis, Krankenversicherungskarte

### Anmeldeschluß

Die angefügte Anmeldung mit Einverständniserklärung ist **bis zum 20.07.13** bei unserem Stammesvorsitzenden Holger Bretz (Stierstraße 3a, Kaisersesch) abzugeben.

### Zecken / FSME / Impfschutz:

Der Landkreis Südwestpfalz ist nicht als FSME- Risikogebiet eingestuft, jedoch sind vereinzelt FSME Fälle aufgetreten. Wir empfehlen daher allen Teilnehmer sich hinsichtlich einer evtl. Impfung von einem Arzt bzw. Apotheker beraten zu lassen. Da die Impfung in mehreren Schritten erfolgt, sollte dies zeitnah erfolgen. Bitte überprüfen Sie auch den Tetanusschutz ihres Kindes.

### SEPA - Lastschriftmandat:

Aufgrund gesetzlicher Vorgaben der EU löst das SEPA-Verfahren die „alten“ Einzugsermächtigungen ab. Hierzu muss die IBAN (International Bank Account Number) und die BIC (Internationale Bankleitzahl) angegeben werden. Beides steht auf der Rückseite der EC-Karte und auf den Kontoauszügen. Der Unterschied für Sie ist, dass mit Erteilung des Lastschriftmandates (Einzugsermächtigung) das Datum des Einzuges festgelegt wird. In diesem Fall ist es der 31.07.2013.



**Anmeldung und Einverständniserklärung zum Sommerlager 2013**

(Bei Geschwistern bitte für **jedes Kind einzeln** ausfüllen)

---- Bitte in leserlicher Blockschrift ausfüllen ----

**1) ANMELDEDATEN**

Teilnehmerangaben:

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ aus der Gruppe \_\_\_\_\_

zum Sommerlager in Hauenstein/ Pfalz vom 05.08. - 15.08.2013 verbindlich an.

Mein Kind ist Schwimmer: Ja:  Nein:

Wenn mitgeführt, Handynummer des Lagerteilnehmers: \_\_\_\_\_

Wenn vorhanden, Emailadresse des Lagerteilnehmers: : \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung:

Einzelkind-Anmeldung zum Kostenbeitrag von 175,- €

Geschwisterkind-Anmeldung zum Kostenbeitrag von jeweils 150,- €

**Vereinigte Volksbank Raiffeisenbank eG**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DPSG Kaisersesch  
Holger Bretz  
Stierstraße 3a  
56759 Kaisersesch

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE 26 ZZZ 00 000 430375

Name und Anschrift des Kontoinhabers

X

Mandatsreferenz  
Sommerlager 2013

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, den oben genannten Betrag von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

**DPSG Kaisersesch, Holger Bretz, Stierstraße 3a, 56759 Kaisersesch**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

X

BIC

X

IBAN

DE X

Ort, Datum

X

Unterschrift

X

Die SEPA-Basis Lastschrift wird zum 31.07.2013 eingezogen.



2) AUSKUNFT und EINVERSTÄNDISERKLÄRUNG

Alle Angaben auf diesem Bogen werden von uns vertraulich behandelt. Sie dienen ausschließlich dem Wohl Ihres Kindes. Grundsätzlich gehen wir davon aus, dass dieser Bogen vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt wird. Sollte es Anmerkungen / Hinweise Ihrerseits geben, die nicht durch diesen Bogen abgedeckt sind, bitte ich Sie umgehend die Lagerleitung zu informieren.

Allgemeine Hinweise:

Mir ist bekannt, dass es sich bei der Freizeit um ein Pfadfinderzeltlager handelt und dass pfadfindertypische Aktivitäten, z.B. Geländespiele, Feuermachen inkl. Holz sägen / hacken, Wanderungen (auch Nachtwanderungen), o.ä. stattfinden.

Mir ist bekannt, dass das Mitführen der in der Packliste aufgeführten Ausrüstungsgegenstände Voraussetzung zur Teilnahme am Lager ist. Die für die zweitägige Wandertour (Haike) unbedingt notwendigen geeigneten Wanderschuhe (wetterfest, profilierte Sohle, am besten knöchelhoch), einen geeigneten Rucksack, Regenkleidung und eine Kopfbedeckung führt mein Kind mit.

Einverständnis zu besonderen Aktivitäten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind:

- a) in offenen Gewässern unter Aufsicht badet.
- b) in Schwimmbädern unter Aufsicht badet.
- c) bei Stadtbesichtigungen zeitw. in Gruppen von mind. 3 Pers. ohne Leiter unterwegs ist.
- d) bei Aktivitäten am und um den Lagerplatz (Geländespiele, o.ä.) in Gruppen von mind. 3 Personen ohne Leiter unterwegs ist.

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Allergien / Erkrankungen:

- a) ein Kind hat Allergien / Unverträglichkeiten (z.B. Medikamente, Lebensmittel)  
Bei Ja, bitte vollständig benennen:

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>

- b) Mein Kind muß während des Lagers Medikamente einnehmen  
Bei Ja, bitte vollständig benennen:

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>

- c) Mein Kind hat chronische Erkrankungen oder nicht ausgeheilte Erkrankungen / Verletzungen (z.B. Armbruch)  
Bei Ja, bitte vollständig benennen:

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>

- d) Es gibt weitere, nicht unter die Punkte a) bis c) fallende Informationen / Hinweise, die für das Wohl meines Kindes wichtig sind  
Bei Ja, bitte vollständig benennen:

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja	<input type="checkbox"/>



Sollte sich in dem Zeitraum zwischen der Anmeldung und dem Beginn des Lagers bezüglich der oben genannten Punkten etwas ändern, werde ich die Lagerleitung vor Beginn des Lagers umfassend informieren.

Medizinische Versorgung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei Bedarf mitgeführte rezeptfreie Medikamente wie z.B. Mückenstichsalbe, Tabletten gegen Halsschmerzen, Wund und Heilsalbe, desinfizierende Salbe, Mittel gegen Durchfall und Übelkeit, antiallergische Tropfen, Schmerztabletten, o.ä. erhält.

Ja   
Nein

Sollte ich telefonisch nicht erreichbar sein bin ich damit einverstanden, dass bei dringenden Erkrankungen/ Verletzungen die Lagerleitung eigenständig mit meinem Kind einen Arzt / Krankenhaus zur Behandlung aufsucht.

Weisungsbefugnis der Leiter:

Wenn ich von der Lagerleitung dazu aufgefordert werde, werde ich mein Kind kurzfristig und auf eigene Kosten abholen.

Dokumente:

Mir ist bekannt dass ohne die folgenden Dokumente eine Teilnahme nicht möglich ist:

- aktueller Impfpass
- Krankenversicherungskarte

Diese Dokumente werden bei Teilnehmer unter 16 Jahren bei Fahrtantritt eingesammelt und sicher verwahrt. Bitte packen Sie den Impfausweis und die Versichertenkarte in einen geeigneten Umschlag (z.B. Briefumschlag) und beschriften diesen mit dem Namen.

Weiterhin muß aus versicherungsrechtlichen Gründen der DPSG- Mitgliedsbeitrag bezahlt sein.

Erreichbarkeit:

Ich bin unter folgenden Telefon-Nummern zu erreichen:

privat: \_\_\_\_\_, dienstl.: \_\_\_\_\_, mobil: \_\_\_\_\_

Diese Anmeldung / Einverständniserklärung umfasst 3 Seiten mit den Punkten:  
Teilnehmerangaben, Einzugsermächtigung, Allgemeine Hinweise, Einverständnis zu besonderen Aktivitäten, Allergien / Erkrankungen, Medizinische Versorgung, Weisungsbefugnis der Leiter, Dokumente, Erreichbarkeit.

---

**Ort, Datum, vollständiger Name und Unterschrift des Kontoinhabers und beider Erziehungsberechtigten**