

## **Anmeldung Stammeslager Neusäß**

Liebe Kinder, Liebe Eltern,

unser allseits beliebtes Stammeslager steht uns nun bald vor der Tür. 2020 ist es endlich so weit! Wir werden dieses Jahr unsere Zelte in Salzburg aufschlagen, ziemlich Zentral an der Salzburger Burg. Unter welchem Motto das Lager stattfinden wird, verraten wir euch nicht! Lasst euch überraschen und freut euch auf eine gute Zeit mit euren Freunden und Leitern.

### **WICHTIGE RAHMENINFORMATIONEN ZUM STAMMESLAGER IN SALZBURG**

#### **Wann findet das Lager statt?**

13.04.20 – 19.04.20

#### **Wo werden wir Zelten?**

Mönchsberg 12 / 5020 Salzburg / Österreich

#### **Wie kommen wir zu unserem Zeltplatz?**

Wir fahren mit dem Zug!

13.04.20 - 08:45 Uhr Treffpunkt am Hauptbahnhof Augsburg, vor dem Heliocenter

19.04.20 - 18:30 Uhr Ankunft Augsburger Hauptbahnhof

#### **Kosten?**

Lagerbeitrag: 1.Kind 140,-€

Ab dem 2. Geschwisterkind 120,-€

#### **Anmeldeschluss ist der 01.03.2020**

Wichtig für uns ist die Teilnehmeranzahl, weswegen wir euch bitten so früh als möglich die Anmeldung bei euren jeweiligen Stufenleitern abzugeben.

Die Anmeldung ist verbindlich, bei Gründen welche das Nichtantreten des Lagers begünstigen, bitten wir um eine rechtzeitige Absage bis spätestens 2 Wochen vor Lagerbeginn, da euer angezahlter Lagerbeitrag sonst nicht mehr zurück gezahlt werden kann, wegen im vornherein gekauften Tickets, etc. Krankheitsfälle sind hierbei ausgeschlossen.

Kinder, die den Anweisungen der Leiter nicht Folge leisten, werden auf eigene Kosten nach Hause geschickt.

Bitte füllen sie die nachstehenden Seiten aus und überweisen den Lagerbeitrag bis spätestens 01.04.20 an folgendes Konto:

**Verwendungszweck „Stammeslager Neusäß + \*NAME IHRES KINDES\*“**

**IBAN: 7206 2152 0006 5051 63**

**BIC: GENODEF1MTG**

## PERSÖNLICHE DATEN DES TEILNEHMERS

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

### Anschrift

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

### Mein Kind hat folgende Allergien

---

---

---

---

### Mein Kind muss folgende Medikamente einnehmen/bei Allergien

Bitte hier die exakte Dosierung und Medikamentenbezeichnung!

---

---

---

---

Mein Kind kann  Gut Schwimmen  
 Nicht sicher Schwimmen  
 Nicht Schwimmen

Mein Kind ist  Vegetarier  
 Veganer  
 „Alles Esser“

### Folgende Ansprechperson/en bei Notfällen können kontaktiert werden:

Name, Telefonnummer/Handynummer, Anschrift

---

---

---

---

Wir Leiter dürfen die Krankenversichertenkarte + Impfausweis des Teilnehmers aufbewahren.

Beide Dokumente werden bei Lagerbeginn eingesammelt.

### Datenschutz

Wir (Eltern) sind damit einverstanden das während des Lagers Bilder gemacht werden dürfen und diese auf unserer Internetseite veröffentlicht werden dürfen. Die Bilder werden abgespeichert. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern