

Dinslaken, 10.01.2014

»» Zack die Krone - Ritterfest zum grünen Throne Diözesanlager der Pfadfinderstufe

Höret, Höret!

Der König ist tot!

Daher rufen wir
zu den Ritterspielen
an der Burg zu Lüdinghausen.

Kommet mit eurem Trupp
an Fronleichnam anno 2014
(19.-22.06.2014)

mit Ross, Kutsche und frohen Mutes zu „Zack die Krone“, und kämpft
um den grünen Throne bei unseren Ritterspielen.

Erlebt den Markt der Möglichkeiten, trifft andere Ritter aus der ganzen
Diözese und seid ein Teil beim großen Krönungsgelage!

Die Kosten belaufen sich auf 55 Silberlinge (€) wenn Ihr euch bis zum
26.01.2014 anmeldet.

Danach steigt der Teilnehmerbeitrag auf 65,-€

Die An-/Abreise werden wir mit dem Zug bewältigen.
Treffpunkt: pünktlich 10:00 Uhr am Bahnhof Dinslaken
Die Ankunft am Sonntag ist für 17 Uhr geplant.

Wir freuen uns schon sehr, ein Wochenende mit Tanz, Gesang und
spannenden Ritterspielen mit euch zu erleben.

Mit freundlichen Grüßen und Gut Pfad

Jörg, Frenzy & Frank

Bitte die Rückseite beachten!

Falls Freitag, der 20.06.2014 an der Schule Ihres Kindes
kein beweglicher Ferientag sein sollte, können Sie den
Vordruck eines Antrags auf Schulbefreiung für dieses Datum
auf unserer Homepage ausdrucken und in der Schule abgeben.



deutsche pfadfinderschaft sankt georg

dpsg

Stamm St. Vincentius

Dinslaken 14/08/07

Vorstand

Franziska Vogt

02855/5989369

0178/6922269

franziska@vogt.is

Frank Stratmann

0174/2390071

Frank.Stratmann@gmx.de

Kassenführerin & Mitgliederverwaltung

Iris de Witt

02064-51440

Sammelbesteller & Elternvertreter

Peter Gaal

0203-4791686

p.gaal@arcor.de

Postanschrift

DPSG St. Vincentius

c/o Frank Stratmann

Klosterbusch 6

46562 Voerde

Bankverbindung

Sparkasse

Dinslaken-Voerde-Hünxe

BLZ: 35 25 10 00

Konto-Nummer: 10 29 70

IBAN: 59 3525 1000 0000 1029 70

SWIFT-BK: WELADED1DIN

Gruppenstunden

Wölflinge: Fr, 17.30-19.00

Jungpfadfinder: Mo, 17.30-19.00

Pfadfinder: Fr, 17.30-19.30

Rover: So, 18.30-20.00

Internet

🌐 www.dpsg-din.de

✉ info@dpsg-din.de



WICHTIG

Die **Anmeldung** sollte so schnell wie möglich ausgefüllt bei den Leitern abgegeben werden.

BEI FAHRTANTRITT:

Bitte geben sie in einer gelochten Prospekthülle die folgenden Bögen der Diözese **bei Fahrtantritt** zusammen mit der Krankenversichertenkarte und der Kopie des Impfausweises bei den Leitern am Bahnhof ab. Wir sind verpflichtet, diese Bögen im Lager dabei zu haben. Kinder, die das bei Fahrtantritt nicht abgeben, dürfen nicht mitfahren.

Nachfolgend finden Sie:

- den Personal- und Adresszettel
- den Aufsichtspflichtzettel
- den Arztbogen

Erklärung für die Eltern

Liebe Eltern,

natürlich hoffen wir immer, dass im Lager nichts Schlimmes passiert. Doch im Falle eines Falles möchten wir sicherstellen, dass wir in jeder Situation die bestmöglichen Entscheidungen treffen können. Dazu brauchen wir ihre Hilfe.

Der Fragebogen ist in zwei Kapitel unterteilt. Der erste Teil beschäftigt sich mit Fragen im Bereich der Aufsichtspflicht und allgemeinen Dingen – also Informationen, die den Gruppenleitern auch die Aufsicht im Lager ermöglichen und erleichtern und helfen, einen Notfall zu vermeiden. Das zweite Kapitel beschäftigt sich mit den gesundheitlichen Fragen, die auch nur durch die Verantwortlichen des Lagers – und im Notfall ggf. von behandelnden Personen – eingesehen werden sollen. Die Daten werden also keinesfalls ohne Grund an Dritte weitergegeben. „Dritte“ schließt uns als Diözesanverband und Lagerleitung ein, der Bogen bleibt beim Gruppenleiter im Stamm.

Für jedes Kind ist ein Bogen auszufüllen.

Herzlichen Dank, die Lagerleitung

Außerdem sind mitzubringen:

geeignetes Gepäck zum Zufahren und Laufen, Kluft und Halstuch

Schlafsack, Isomatte, Wanderschuhe, Regenjacke, Trinkflasche, Butterbrotsdose mit Mittagessen (das nächste Essen gibt es erst abends), Waschzeug, Badebekleidung, Handtuch

Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter

.....
(Vorname und Nachname)

zum **Diözesanpfadfinderlager** vom
19.06.2014 - 22.06.2014 in Lüdinghausen an.

Ich überweise bis zum 31.03.2014 den
Teilnehmerbeitrag von 55,- € (Frühbucher)
oder 65,-€ (Spätbucher) auf das Stammeskonto.

Als **Betreff** geben Sie bitte: **Diözesanlager Name des Teilnehmers
Frühbucher oder Spätbucher** an.

Die verbindliche Anmeldung der Diözese (siehe Rückseite des
Elternbriefes) gebe ich **bei Fahrtantritt bei den Leitern** am Bahnhof ab
(zusammen mit **Impfpass und Krankenversicherungskarte**).

(Ort und Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Mir ist bekannt, dass der Teilnehmerbeitrag bei Nichtteilnahme nicht in vollem Umfang zurück erstattet werden kann.
Weiterhin stimme ich der Speicherung alle angegebenen Daten (auch die innerhalb der verbindlichen Anmeldung der
Diözese) zu Verwaltungszwecken und stammesinterner Verarbeitung zu.

Personalien und Adressen

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind (Vor- und Nachname)

_____ am Diözesanpfadfinderlager **„Zack die Krone – Ritterfest zum grünen Throne“** (nachfolgend „Ferienfreizeit“) des DPSG DV Münster (nachfolgend Träger genannt) vom 19. Juni 2014 22. Juni 2014 in Lüdinghausen teilnimmt.

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, dienstl.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

(wenn vorhanden)

Ersatz-Anschrift (z.B. Großeltern)

Bin ich/Sind wir nicht zu erreichen benachrichtigen sie bitte:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, privat: _____

Telefon, dienstl.: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

(wenn vorhanden)

Er/Sie ist in diesem Fall auch berechtigt, die Aufsichtspflicht zu übernehmen.

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Aufsichtspflicht und Ähnliches

Name und Vorname des Kindes: _____

1. Ich/Wir
 erlaube/n,
 erlaube/n nicht, dass meine/unser Kind am Baden in einer geschlossenen Badeanstalt oder an einem durch Rettungsschwimmer beaufsichtigten See/ Strand/Fluss teilnimmt.

2. Mein/unser Kind ist
 Schwimmer / Nichtschwimmer
und hat folgendes Schwimmabzeichen _____ erworben.

3. Ich/Wir
 erlaube/n,
 erlaube/n

4. Mein/unser Kind darf für Verbandliche Zwecke fotografiert werden?
 Ja Nein
Fotografien einer Gruppe Kinder, wo Ihr Kind drin steht, sind von einem eventuellen Verbot nicht betroffen

5. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann, wenn:
 1. Ihr/sein Verhalten
 2. Bewusste Fehlinformation der Elternden ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind alle anfallenden Kosten (auch für den begleitenden Betreuer) von mir/uns unverzüglich zu erstatten.

6. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind tagsüber ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern den Lagerplatz verlassen darf.

7. Mein/unser Kind darf vor, während und nach dem Diözesanlager in Privat-PKW mitfahren.

Bei meinem/unserem Kind sind besondere Auffälligkeiten zu beachten: (Schlafwandeln, Bettnässen, ADS, oder ähnliches):

8. _____

9. Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Nichtzutreffendes bitte streichen!

„Arztbogen“

Name und Vorname des Kindes: _____

1. Mein/Unser Kind ist krankenversichert bei (Name und Adresse der Versicherung):

2. Versicherungsnehmer (Name und Geburtsdatum) und Versicherungsnummer:

Bitte geben Sie bei der Lagerleitung oder dem Gruppenleiter die Krankenversichertenkarte ihres Kindes (ggf. Auslandskrankenschein) und den Impfpass (auch Kopie) vor der Fahrt ab.

3. Mein/unser Kind wurde zuletzt am _____ gegen Tetanus und am _____ gegen FSME (Zecken) geimpft.

4. Hausarzt/Kinderarzt:

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

5. Gibt es bei Ihrem Kind ungewöhnliche Reaktionen auf Insektenstiche?

Nein Ja, folgende: _____

6. Bestehende / akute / chronische Krankheiten / Allergien oder andere Besonderheiten: (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie (Fallsucht), Nahrungsmittelunverträglichkeiten, Trommelfellschäden, Herzfehler, etc.):

7. Mein/Unser Kind benötigt zur Zeit folgende(s) Medikament(e):

Gebrauchsanweisung:

8. Mein/Unser Kind wird diese Medikamente selbstständig einnehmen.

Ja Nein

9. Fallen diese Medikamente unter das Betäubungsmittelgesetz? (BTM)

Nein Ja – die Bescheinigung des Arztes lege ich bei.

10. Ich erlaube/Wir erlauben die Verabreichung von frei verkäuflichen und homöopathischen Medikamenten und Salben lt. Packungsbeilage des Herstellers.

Ja Nein

11. Ich/Wir nehmen zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen Arzt für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem/unserem Kind im gegebenen Fall vorgenommen werden.

12. Wir erklären, dass unser Kind nach unserem Wissen frei von ansteckenden Krankheiten ist.

13. Sonstige wichtige medizinische oder andere Hinweise:

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter