

Dinslaken, 11.08.2015

## »» Helden gesucht



Liebe Eltern und Pfadfinder,

unser Bezirk Niederrhein Süd veranstaltet am 29. August 2015 einen Bezirkstag in Kamp-Lintfort in der Leucht.

Die Kosten betragen 6,50 € inkl. Verpflegung und dem Brandneuen Bezirksaufnäher.

An was müssen wir denken:  
Geschirr, Besteck, die richtige Kleidung,  
einen Tagesrucksack und eine Trinkflasche.

Wir möchten dazu Fahrgemeinschaften bilden, da ein Bus für eine Gruppe zu teuer wird, und die Strecke für das Fahrrad ein bisschen zu weit ist.

Abfahrt ist um 8:00 Uhr am Johannahaus  
gegen 19:00 Uhr sind wir wieder zurück.

Die Anmeldung bitte bis zum 14.08.2015 bei einem Gruppenleiter abgeben und den Teilnehmerbeitrag unter dem Namen des Kindes auf unser Stammeskonto überweisen.

Wir freuen uns auf einen tollen Tag mit Euch und den anderen Pfadfindern aus dem Bezirk

Liebe Grüße und allzeit gut Pfad

Frenzy & Frank

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



## Stamm St. Vincentius

Dinslaken 14/08/07

### Vorstand & Mitgliederverwaltung

Franziska Vogt

02855/5989369

0178/6922269

franziska@vogt.is

Frank Stratmann

0174/2390071

Frank.Stratmann@gmx.de

### Kassenführerin

Barbara Iffland

bhiffland@gmx.de

### 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: DE59 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](http://www.dpsg-din.de)

✉ [info@dpsg-din.de](mailto:info@dpsg-din.de)



# Teilnahmebestätigung:

Mein Sohn/ meine Tochter/Ich

-----

nimmt am Bezirkstag am 29.08.2015 in der Leucht teil .

Wir/Ich können insgesamt:

\_\_\_\_\_ Personen mit zur Leucht nehmen.

\_\_\_\_\_ Personen abends von der Leucht zurück nehmen.  
(jeweils ink. der eigenen Kinder)

Besondere Essenswünsche (Vegetarier, Allergien o.Ä.)

-----

-----  
Datum

-----  
Unterschrift (eine s Erziehungsberechtigten)

Im Notfall bin ich unter folgender Nummer zu erreichen:

-----