



Seepfadfindergruppe
S.M.S. NOVARA



Sommerlager 2022

Beginn WiWö: Sonntag , 03.07.2022, 09.00 Uhr
Treffpunkt: Parkplatz Angelibad
Ende WiWö: Sonntag 10.07.2022, gemeinsamer Tag mit den Eltern und
Abreise mit den Eltern

Beginn Seepfadi/Lotsen: Samstag , 09.07.2022, 09.15 Uhr
Treffpunkt: Pfadiheim
Ende Seepfadi/Lotsen: Sonntag 16.07.2022, 17.00 Uhr - Heim

Wo geht's hin: Lagerplatz der Pfadfindergruppe Wallsee-Sindelburg
Altarmstraße 3, 3313 Wallsee

Kosten mit Frühbucherbonus: € 270,--
Anzahlung: € 100,--

Kosten bei Normalanmeldung: € 300,--
Anzahlung: € 100,--

Was werden wir machen?

Baden, spazieren gehen, Lagerfeuer entfachen, Singen, Blödeln, Lernen, Spaß haben und vieles mehr.

Wenn auch du mit von der Partie bist, so melde dich

- bis 30.03.2022 (mit Frühbucherbonus: minus 30 €) ODER

- bis 13.06.2022 (Normalanmeldung)

bei deiner Stufenleitung mit beiliegender Anmeldung und der Anzahlung an

Die Anzahlung kann bei einer Stornierung der Anmeldung als Stornogebühr einbehalten werden!!

Ausrüstung: Eine detaillierte Packliste für jede Stufe ist auf unserer Homepage
(**ACHTUNG:** kurzfristige Änderungen möglich)

Bitte nicht vergessen : E-Card und Top-Jugendticket !!!!

Viel Spaß

Die Seepfadfindergruppe



Besuchen Sie auch unsere Homepage: www.seepfadfinder.at

**(Vor-) Anmeldung und Gesundheitsbogen zum
„SoLa 2022“**

Ich melde meinen Sohn/meine Tochter

zum Sommerlager 2022“ der Seepfadfindergruppe SMS Novara in Wallsee, Altarmstraße 3,
3313 Wallsee, an.

Die Lagerkosten betragen:

- mit Frühbucherbonus: € 270,--; Anzahlung von € 100,-- bezahlt .

- ohne Frühbucherbonus: € 300,--; Anzahlung von € 100,-- bezahlt .

**Überweisung bitte auf Konto: IBAN: AT28 2011 1839 3212 2800, BIC:
GIBAATWWXXX, ltd. auf Seepfadfindergruppe S.M.S. Novara/W91,
Verwendungszweck: Sommerlager 2022 und Name des Mitgliedes.**

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei der Anmeldung die Anzahlung zu leisten ist, welche bei Nichtteilnahme als Stornogebühr einbehalten werden kann. Sollte sich zwischen Anmeldung und Lagerantritt diszipliniäre Verfehlungen auftreten, kann die Lagerteilnahme verwehrt werden und kann die Anzahlung ebenfalls einbehalten werden.

.....

.....

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Folgende Angehörige sind während der gesamten Lagerdauer erreichbar und auch berechtigt
allenfalls notwendige Entscheidungen oder Maßnahmen zu treffen:

Name:

Adresse:

Tel. Nr.:

Verwandtschaftsgrad:

Bitte beim folgenden Teil Zutreffendes ankreuzen bzw. in Blockschrift ausfüllen!!

Wir ersuchen Sie, die angeführten Fragen genau und deutlich lesbar auszufüllen. Bei Krankheit oder Verletzung Ihres Kindes ist uns dieser Bogen eine wesentliche Hilfe und kann erforderlichenfalls dem Arzt vorgelegt werden.

TRANSPORT:

Mein Sohn/meine Tochter

nimmt an der Hinfahrt teil

nimmt an der Rückfahrt teil

**WiWö's sind von den Eltern abzuholen –
keine gemeinsame Rückfahrt**

wird ins Lager gebracht: Datum und Uhrzeit (ca.)

wird vom Lager abgeholt: Datum und Uhrzeit (ca.)

darf im Bedarfsfall im privaten Fahrzeug der LeiterInnen mitfahren.

(Diese Erlaubnis ermöglicht uns den Kindern unnötige Gehwege zu ersparen.)

Hat ein Top – Jugendticket:

Ja

Nein

SCHWIMMEN/BADEN:

Mein Sohn/meine Tochter

ist geübte(r) SchwimmerIn

ist Schwimmer/In

ist ungeübter Schwimmer/In

ist Nichtschwimmer/In

darf beim Schwimmen/Baden teilnehmen

GESUNDHEIT:

Name des Kindes:

Adresse:

Geboren: Tel. Nr.:

Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer: Blutgruppe:

Mitversichert bei:

Name:

Adresse:

Geboren: Tel. Nr.:

Krankenkasse:

Sozialversicherungsnummer:



1) Kinderkrankheiten (nur die wichtigsten mit Zeitpunkt anführen):

2) Müssen Medikamente eingenommen werden?

Ja Nein

Hat Ihr Kind dieses Medikament bei sich?

Ja Nein

(Welches und wann bzw. wie oft?)

3) Besteht eine Unverträglichkeit gegen spezielle Ja Nein
Nahrungsmittel? (Welche?)

4) Bestehen Allergien gegen bestimmte Medikamente? Ja Nein
(Welche?)

5) Bestehen sonstige Allergien? Ja Nein
(Welche?)

6) Schutzimpfungen für

Tetanus am:

Zecken (FSME) am:

Kinderlähmung am:

Covid-Impfung: wieviele Teilimpfungen: wann zuletzt:

Genesenenstatus/Datum:

7) Leidet oder litt Ihr Kind in letzter Zeit an Krankheiten oder Beschwerden folgender Art?

- a) Herz und Kreislauf: Ja Nein
(Atemnot bei Anstrengungen, Blutdruck, Durchblutungsstörungen, etc.)
- b) Atemorgane: Ja Nein
(Lungenentzündung, Asthma, etc.)
- c) Verdauungsorgane: Ja Nein
(Magen, Darm, Galle, Leber, Verdauungsstörungen, etc.)
- d) Harnwege: Ja Nein
(Erkrankungen der Niere, Blasenentzündung, etc.)
- e) Blinddarmoperation: Ja Nein
(wenn ja, in welchem Jahr?)
- f) Sonstiges: Ja Nein
(Kopfschmerzen, Schwindelanfälle, Nasenbluten, etc.
Wenn möglich Ursache und bisherige Behandlung anführen.)

8) Allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme: Ja Nein

9) Einschränkungen sonstiger Art: Ja Nein
(kürzlich operiert, krank oder geimpft, etc.)

- 10) Besondere Rücksichtnahme notwendig: Ja Nein
(Wofür und Grund)

- 11) Meinem Kind wird beim Auto- bzw. Autobusfahren leicht schlecht: Ja Nein

- 12) Es dürfen folgende Salben und Kühlsprays bei meinem Kind angewendet werden
(bitte ankreuzen):

- Fenistil
- Dermodrin
- Octenisept
- Bepanthen
- Babyluf
- Ringelblumensalbe
- Kühl spray

- 13) Sonstige Angaben bzw. Mitteilungen an die LeiterInnen:

14) Sollte eine dringende OPERATION notwendig sein (Blinddarm, Unfall, etc.) bin ich (sollte ich telefonisch nicht erreichbar sein)

einverstanden

nicht einverstanden

Anmerkungen:

ERKLÄRUNG:

Ich erkläre, dass ich dieses Anmeldeblatt nach bestem Wissen ausgefüllt habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Lagerleitung / der LeiterInnen, bezüglich jeglicher Folgen für mein Kind oder für andere Personen, aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben ausgeschlossen ist.

Die oben angegebenen Daten sind vertraulich zu behandeln.

Der Lagerordnung (nachzulesen auf der Homepage) stimme ich zu und werde mein Kind in diesem Sinne informieren. Ich werde für alle Schäden aufkommen, die durch sein/ihr diszipliniertes bzw. mutwilliges oder fahrlässiges Verhalten entstehen.

Ich nehme auch zur Kenntnis, sollte mein Sohn/meine Tochter den Anweisungen der Lagerleitung nicht Folge leisten oder einen groben Verstoß gegen die Lagerordnung setzen, ich die Kosten der unverzüglichen Heimreise meines Kindes zuzüglich einer Begleitperson zu tragen habe.

.....

Datum

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten