



Scoutopolis - Pfadwind für die Demokratie -

Pfingstfahrt der DPSG Stamm Pfadwind für alle ab 13 Jahren

Wir wollen mit Euch eure Pfadfinderwelt erschaffen - real und digital. Bauen mit Holz und Controller. Scoutopolis - Eure Ideen - Eure Gemeinschaft - Eure Werte

Ort: Pfadfinderfinderbildungsstätte Sager Schweiz (Großenkneten/Oldenburg)

Die Übernachtung findet im Haus in geschlechtergetrennten Mehrbettzimmern statt.

Datum: 17. bis 20.05.2024 (Pfingstferien) - Abfahrt 14:30 Uhr ab Steyerberg Teilnehmendenbeitrag: 80€ / Gruppenleiter*innen 150€ (all-in)

Bitte den Betrag unter Angabe des Namens bis zum 30.04.2024 überweisen auf das Konto DE 48 2559 1413 3106 7476 00 GENODEF1BCK

Bitte die ausgefüllte Anmeldung mit Unterschriften digital senden an Jan-Christoph Peters jan@pfadwind.de



Angaben zur Anmeldung - Scoutopolis 17. – 20.05.2024

	- und Zuname des Kindes)	
(Geb	ourtsdatum des Kindes)	(Geschlecht)
(Stra	nße, Hausnummer)	(PLZ, Ort)
(Tele	efonnummer Erziehungsberechtigte)	(Handynummer Erziehungsberechtigte)
(E-M	Iail-Adresse)	
llge	emeine Angaben (bitte extra Seite a	anhängen, falls Zeilen nicht ausreichen)
Mein Kind kann gut und sicher schwimmen		immen
	☐ Ja	
Ве	sonders beachtet werden muss:	
_		
(z.	B. Informationen über Krankheiten, Panik	kattacken, Verhaltensauffälligkeiten usw.)
		kattacken, Verhaltensauffälligkeiten usw.)
(z.)	Ernährung	kattacken, Verhaltensauffälligkeiten usw.)
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan	
	Ernährung	
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan	
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan	verträglichkeit(en)
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan Mein Kind hat folgende Lebensmittelunv	verträglichkeit(en)
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan Mein Kind hat folgende Lebensmittelunv	verträglichkeit(en)
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan Mein Kind hat folgende Lebensmittelunv Die Unverträglichkeit zeigt sich wie folg	verträglichkeit(en)
	Ernährung Mein Kind ernährt sich vegan Mein Kind hat folgende Lebensmittelunv Die Unverträglichkeit zeigt sich wie folg	verträglichkeit(en)

Angaben zur medizinischen und ärztlichen Versorgung (werden vertraulich behandelt) Mein Kind nimmt regelmäßig folgende Medikamente (Bitte persönlich mit der Leitung absprechen) (Name Medikament) (Dosierung) (Name Medikament) (Dosierung) (Name Medikament) (Dosierung) Mein Kind hat eine chronische Erkrankung: In den letzten 4 Wochen gab es in unserer Familie folgende ansteckende Krankheit: Anschrift des Hausarztes: (Name) (Telefonnummer) (Straße, Hausnummer) (PLZ, Ort) Angaben zu Impfungen Folgende Impfungen sind verpflichtend für die Teilnahme am Sommerlager: Tetanus Masern Hiermit versichere ich, dass mein Kind die Pflichtimpfungen erhalten hat. Bei möglichen Schäden und Schäden an Dritten haften die Erziehungsberechtigten. Folgende Impfungen werden empfohlen: FSME, Diphterie, Keuchhusten, Hepatitis B, Kinderlähmung, Meningokokken-C-Impfung, Mumps, Pneumokokken, Röteln und Windpocken

Angaben zum Datenschutz

Die Fotos meines Kindes dürfen für unsere Homepage, Werbemaßnahmen und/oder
Auftritte in etwaigen Zeitungen genutzt werden.

Einverständniserklärungen

Die Veranstaltung findet in der Pfadfinderbildungsstätte Sager Schweiz in Sage bei Oldenburg statt. Adresse ist: Sandhopskämpe 1 26197 Großenkneten / Sage. Die Leitung ist erreichbar unter 0162 / 44 37 110 Hiermit übertrage ich/wir für die Zeit vom 17.05. - 20.05.2024 den Gruppenleiterinnen und Gruppenleitern die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes.

Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Bitten und Anweisungen der Betreuer Folge zu leisten hat!

Wir haben Kenntnis davon, dass das Betreuerteam die Rückreise unseres Kindes auf unsere Kosten veranlassen kann, sofern dieses den Anweisungen der Betreuer nicht Folge geleistet hat oder andere schwerwiegende Gründe vorliegen.

Wir sind einverstanden, dass unser Kind tagsüber kurzfristig ohne Begleitung eines Betreuers, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmenden ausgehen darf.

Wir erklären hiermit, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes der verantwortliche Leitende der Ferienmaßnahme die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung oder Operation treffen darf, sofern eine Rücksprache mit mir/uns nicht mehr möglich sein sollte.

Die DPSG Stamm Pfadwind darf von meinem/unserem Kind Bild und Tonaufnahmen anfertigen und für den internen Gebrauch speichern.

Wir nehmen zur Kenntnis, dass bei einer Anmeldung unsere personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden, um uns über weitere Veranstaltungen zu informieren.

(Ort, Datum)	(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)			

Das Leitungsteam garantiert die fachliche Ausbildung aller Betreuerinnen und Betreuer in Form einer Juleica Schulung.

Das Leitungsteam setzt sich zusammen aus Anna-Sophie Boldt, Luca Grüßhaber und Jan-Christoph Peters

Haftungsausschluss

Die Teilnahme an der Kanutour erfolgt auf eigenes Risiko. Wir weisen Sie darauf hin, dass wir, sollte ihr Kind sich leichte Verletzungen zuziehen, die unter die 1.Hilfe fallen, nicht ins Krankenhaus fahren werden. Wir übernehmen keine Haftung für Schäden bzw. Folgeschäden einer Nichtimpfung der empfohlenen Impfungen (FSME, Diphterie, Keuchhusten, Hepatitis B, Kinderlähmung, Meningokokken-C-Impfung, Mumps, Pneumokokken, Röteln und Windpocken).

Wir haben verstanden, dass ein Programmpunkt eine Tour mit Kanus auf der Hunte ist und das mein Kind in einem Kanu mit anderen jungen Menschen selbstständig auf dem Wasser unterwegs ist. Die anleitenden Gruppenverantwortlichen sind entweder im selben oder in anderen Booten, die sich als Gruppe bewegen.

Ich/Wir als Personensorgeberechtigte(r) haben(n) diesen Haftungsausschluss zur Kenntnis genommen und bestätige(n) dies mit meiner/unserer Unterschrift.

(Ort, Datum)	(Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten)