



Diözesanlager 2017

Einladung

Bist du mit dabei, wenn wir nächstes Jahr zum großen Diözesanlager nach Wesel fahren? Wölflinge, Jungpfadfinder, Pfadfinder, Rover und Leiter aus der gesamten Diözese Münster werden mit uns zusammen nach Wesel aufbrechen, um dort über Christi Himmelfahrt ein riesiges Lager aufzuschlagen. Wir freuen uns, wenn du zusammen mit unserem Stamm und mit mehreren tausend anderen Pfadfindern unter dem Motto

„Packs an!“

eine unvergessliche Zeit erleben wirst. Egal in welcher Stufe du dich gerade befindest, im Lager werden für jede Altersstufe passende Aktionen angeboten. Lagerfeuer, Spiele, Abenteuer erleben, neue Freundschaften schließen, ein Wochenende in eine riesige Pfadfinderwelt eintauchen und dabei eine bessere Welt gestalten:

„Denn die Zukunft sind wir!“

Anmeldeunterlagen

Mit dieser Anmeldung melden Sie ihr Kind verbindlich zum Diözesanlager in Wesel vom 25.05.2017 bis zum 28.05.2017 an. Die Aufsichtspflicht über ihr Kind wird während des gesamten Lagers, sowie der an und Abreise, bei den Leitern unseres Stammes verbleiben. Die Angaben, die sie in den Anmeldeunterlagen machen, werden wir aus organisatorischen Gründen an den DPSG Diözesanverband Münster weitergeben.

Wir werden am Donnerstag, den 25.05.2017 mit einem Bus abgeholt. Der genaue Ort und den Zeitpunkt bekommen wir nach dem Anmeldeschluss mitgeteilt. Zurück kommen wir dann am Sonntag, den 28. Mai im Laufe des Tages.

Der Lagerbeitrag von **60€** sollte bis zum **31.03.2017** auf unser Stammeskonto überwiesen werden:

IBAN: DE65 4035 1060 0001 5042 24

BIC: WELADED1STF

Verwendungszweck: Diözesanlager

Bitte geben sie die ausgefüllten Anmeldeunterlagen spätestens bis zum 31.03.2017 ab.
Rückfragen bitte an: Susanna Ricini (0178/2054269)

Mehr Infos auch unter: www.packs-an-2017.de

Inhalt:

Anmeldung

Einverständnis der Eltern

Gesundheits- & Notfallunterlagen



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.

Bitte füllen sie die anschließenden Seiten möglichst vollständig aus, um uns das Lagerleben zu erleichtern und damit im Notfall keine Missverständnisse entstehen.

Sollte der Platz in dem Fragebogen für Ihre Antworten nicht ausreichen, dann fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt hinzu, verweisen Sie dann im Fragebogen auf das zusätzliche Blatt! Ganz wichtig dabei auch: Notieren Sie den Namen des Kindes und das Geburtsdatum auf dem Beiblatt!

Herzlichen Dank

Die Lagerleitung

Anmeldung – Personalien & Adressen

Vorname des Kindes _____

Nachname des Kindes _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass mein / unser Kind an dem Diözesanlager-pfadfinderzeltlager „Pack´s an“ des Diözesanverbandes Münster in Wesel vom 25.05.2017 bis zum 28.05.2017 teilnimmt.

Bei Notfällen verständigen Sie bitte:

Privatadresse der bzw. des Erziehungsberechtigten

Vorname; Nachname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Mobil _____

Mail _____

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 dem zusätzlich durch Rettungsschwimmer
beaufsichtigten Aue-See teilnimmt.
2. Mein/unser Kind ist
 Schwimmer / Nichtschwimmer
und hat folgendes Schwimmabzeichen _____ erworben.
3. Ich/Wir
 erlaube/n, erlaube/n nicht,
dass meine/unser Kind am Kanufahren auf dem Auesee teilnimmt.
4. Mein/unser Kind ist Vegetarier?
 Ja Nein
5. Es liegen folgende Lebensmittelunverträglichkeiten vor

6. Mir/Uns ist bekannt, dass mein/unser Kind vorzeitig nach Hause geschickt werden kann,
wenn:
1) Ihr/sein Verhalten
2) Bewusste Fehlinformation der Eltern
den ordnungsgemäßen Ablauf der Ferienfreizeit gefährdet. In diesem Fall sind
alle anfallenden Kosten (auch für den begleitenden Betreuer) von mir/uns unverzüglich zu
erstaten.
7. 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.
8. Mein/unser Kind darf während des Lagers in Privat-PKW mitfahren.

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

9. Wünsche oder Bemerkungen besonderer Art:

10. Ich/Wir
 sind damit einverstanden, sind nicht damit einverstanden,
dass Fotos und Videos, auf denen mein Kind zu sehen ist, erstellt und im Rahmen der Medien
und Pressearbeit des DPSG-DV-Münster genutzt werden.



11. Ich akzeptiere die Teilnahme Bedingungen und Zeltlagerregeln des DPSG Diözesanlagers Pack's an den die Zukunft sind wir. Die jeweiligen Regeln sind einige Monate vor Beginn der Veranstaltung unter: <http://www.dpsg-muenster.de/dioezesanlager/> zu finden. Der DPSG Diözesanverband Münster behält sich Anpassungen der Zeltlagerregeln bis zum Start der Veranstaltung vor.
12. Mir ist bewusst, dass meine Daten von meinem Stamm sowie dem DPSG Diözesanverband Münster mittels EDV erfasst, verarbeitet und ausschließlich für Zwecke der Veranstaltung gespeichert werden.
13. Ich habe mein Kind auf geltende Regeln des Jugendschutzgesetzes hingewiesen. Speziell die Regelungen zu Alkohol und Tabakwarenkonsum sind meinem Kind bekannt. Ein zuwiderhandeln kann zum Ausschluss von der Veranstaltung führen.
14. Ich verpflichte mich den ausgefüllten Arztbogen spätestens am Abfahrtstag den betreuenden LeiterInnen zu übergeben.

Ich habe mir die angeführten Punkte auf dieser Einverständniserklärung gründlich durchgelesen und erkläre mich mit diesen Punkten einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift sämtlicher Erziehungsberechtigter

Nichtzutreffendes bitte streichen! Bzw. zutreffendes ankreuzen

„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