



Halloween – Herbstlager 2021 der Stämme Graf Walo, St. Hubertus & Lünen

Liebe Wölflinge, Pfadfinder und R/Rs,

wir laden herzlich zum Herbstlager ein und wollen dies mit mehreren Stämmen zusammentun. Euch erwartet ein rauschendes Lager im Wald mit Jurtenabenden, Essen über'm Feuer kochen, spannenden Aufgaben & Aktionen und endlich mal wieder richtigem Pfadfinder-Gefühl!

Wann? 29.-31. Oktober 2021

Wo? Stamm Graf Walo, Düşorner Landstraße 1, 29664 Walsrode

Wer? Wölflinge, Sipplinge und R/Rs

Anmelden bitte bis zum 15. Oktober einfach online über bdpue.de/herbst21 oder beigefügte Anmeldung ausfüllen und zur nächsten Gruppenstunde mitbringen.

Den Lagerbeitrag von 30€ überweist ihr am besten auf unser Stammeskonto:

Bank: Sparkasse Uelzen Lüchow-Danneberg

IBAN: DE09 2585 0110 0000 0147 46

Betreff: Herbst21 [TEILNEHMERNAME]

Wie immer gilt: Wir möchten, dass jeder eine Chance hat bei der Fahrt dabei zu sein.

Falls der Betrag eine Hürde für euch darstellt, finden wir eine Lösung!

Weitere Hinweise zur gemeinsamen An- und Abreise, Packliste und Corona-Regeln erfahrt ihr in einem gesonderten Info-Brief.

Wir freuen uns auf euch!

Gut Jagd, Gut Pfad & Seid wach

Kati, Moritz & Vicky

Ansprechpartner:

St. Hubertus

Moritz Schön

moritz@pfadfiner-uelzen.de

0151 42859248

Graf Walo

Kati

Katinka.GrafWalo@gmx.de

0162 3908235

Lünen

Vicky

vicky@stamm-lunen.de

0176 46537998



Anmeldung für Halloween-Herbstlager 2021

am 29.10.2021 – 31.10.2021

Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Straße:		Stamm:	St. Hubertus UE
PLZ und Ort:			
Bei meinem Kind ist auf Folgendes zu achten (Ernährung, Medikamente, Allergien etc.):			
<input type="checkbox"/> Vegetarier <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer			
Krankenversicherung (<i>bei Ortskrankenkasse bitte Ortsangabe, bei Privat bitte den Namen des Erziehungsberechtigten angeben, über den das Kind versichert ist</i>).		Hausarzt:	
Mein Kind darf (<i>Bitte ankreuzen, falls zutreffend</i>):			
<input type="checkbox"/> unter Aufsicht schwimmen			
Im Falle eines Notfalls ist zu benachrichtigen:	<i>Alternativer Notfallkontakt</i>		
Name:	Name:		
Telefon:	Telefon:		

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass:

1. mein/unser Kind darf sich unter Genehmigung der Fahrtenleitung in Kleingruppen vom Lagerplatz entfernen und auch in der Stadt bewegen.
2. mein/unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.
3. mein/unser Kind teilweise unter der Aufsicht Minderjähriger steht.
4. mein/unser Kind bei grobem, vorsätzlichem Fehlverhalten auf eigene Kosten nach Hause befördert wird.
5. die Lagerleitung für Schäden, die durch eigenwilliges Verhalten meines Kindes entstanden sind, nicht haftbar ist.
6. bei Nichtantritt der Fahrt kein Anspruch auf volle Erstattung des Fahrtenbeitrags besteht.
7. die Angaben, die auf dieser Anmeldung gemacht wurden, ganz oder teilweise zum internen Gebrauch auf elektronische Datenspeicher abgespeichert werden.
8. während der Veranstaltung gemachte Fotos ggf. für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit des BdP Niedersachsen e.V. eingesetzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei Teilnehmenden unter 18) / des Teilnehmenden