



»» Anmeldung Pfingstlager vom 15. – 21.06.2025

Anmeldeschluss: 18.05.2025

Wir freuen uns, euch zu unserem diesjährigen Pfingstlager einzuladen! Unter dem spannenden Thema „Steinzeit“ werden wir gemeinsam in die faszinierende Welt unserer Vorfahren eintauchen.

In den Tagen des Lagers erwarten euch aufregende Abenteuer und zahlreiche Aktivitäten. Wir werden Pfadfindertechniken erlernen, Lagerbauten errichten, über dem Feuer kochen und Wegzeichen üben.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter/mich zum Pfingstlager an.

Nachname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Geschlecht: Männlich Weiblich

E-Mail (optional): _____

Stufe:

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Wölflinge | <input type="checkbox"/> Jungpfadfinder |
| <input type="checkbox"/> Pfadfinder | <input type="checkbox"/> Rover |
| <input type="checkbox"/> Leiter | <input type="checkbox"/> Küche |

Mein Kind:

- ist Schwimmer, darf baden
- ist Nichtschwimmer, darf nicht baden
- ist Vegetarier
- hat eine Lebensmittelunverträglichkeit: _____

Zecken dürfen gezogen werden (falls nicht muss das Kind bei einem Zeckenbiss abgeholt werden!)

Hausarzt des Kindes: _____

Krankenkasse: _____

Bitte geben Sie Ihrem Kind die Versicherungskarte und eine Kopie des Impfpasses mit. Diese wird von der Leitung eingesammelt und für die Dauer der Freizeit aufbewahrt.

Letzte Wundstarrkrampf/Tetanus-Impfung: _____

Allergien: _____



DPSG Stamm Ulm-Söflingen
www.dpsg-soeflingen.de

DPSG Ulm-Söflingen e.V.
Rechtsträger des Stammes
DPSG Ulm-Söflingen
Harthausenstraße 119
89081 Ulm

Eingetragen beim Amtsgericht
Ulm
VR 721454

Carlotta Lohmiller
Stammesvorsitzende

Tel.: 01525 6172606
E-Mail: carlotta.l@dpsg-soeflingen.de

Vincent Mader
Stammesvorsitzender

Tel.: 0162 7226587
E-Mail: vincent.m@dpsg-soeflingen.de

**Bankverbindung Sparkasse
Ulm**

DPSG Ulm-Söflingen e.V.
IBAN:
DE88 6305 0000 0021 2945 41
BIC:
SOLADES1ULM

Steuernummer: 88041/56511

Stamm DPSG Ulm-Söflingen:
Organisator aller Aktionen und
Veranstalter der
Gruppenstunden

Krankheiten-Behinderungen: _____

Medikamente:

Wenn Medikamente, bitte einen Einnahmeplan beilegen.

Besondere Hinweise:

besonderer pädagogischer Betreuungsbedarf:

Gespräch mit den Leitern ist erwünscht

Beitrag:

Insgesamt 1 Kind nimmt teil. → Normal = 160 €

Insgesamt 2 Kinder nehmen teil. → Familienermäßigt = 150 € pro Kind

Insgesamt ≥ 3 Kinder nehmen teil → Familienermäßigt = 140 € pro Kind

Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon zu Hause: _____

Telefon tagsüber: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

weitere Telefonnummer: _____

z.B. Verwandte (Bitte weitere Nummer angeben, unter der jemand zu erreichen ist, z.B. für Notfälle)

Der Teilnehmer-Beitrag wird per **SEPA-Lastschriftmandat** vom Konto eingezogen. (Wenn kein Mandat vorliegt, bitte unterschrieben der Anmeldung beifügen!)

Teilnahmebedingungen:

1. Ich bin mit der Teilnahme meines Sohnes/ meiner Tochter an der genannten Veranstaltung einverstanden.
Mit der Abgabe der Anmeldung kommt ein verbindlicher Vertrag zustande.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an eventuell stattfindenden sportlichen Veranstaltungen, wie z.B. Schwimmen, Kanu fahren, Rad fahren, und größeren Wanderungen teilnimmt. Von körperlichen Schäden oder Mängeln, die eine Teilnahme an bestimmten Programmpunkten nicht erlauben, ist mir nichts bekannt! Mögliche Einschränkungen wurden in der entsprechenden Rubrik vermerkt.

3. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter an dem Alter angemessenen Unternehmungen teilnimmt. Dies beinhaltet auch Unternehmungen, bei dem eine Aufsichtsperson nicht unmittelbar anwesend ist. Diese finden dann in der Regel in Gruppen und nach vorherigen eindeutigen Absprachen mit den Teilnehmern statt.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Leitung der Maßnahme angesetzt sind.
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für Schäden, die mein Sohn/ meine Tochter verursacht hat, selbst aufkommen muss (Haftpflichtversicherung ist zu empfehlen).
6. Ich oder eine von mir dazu ermächtigte Person werde/ wird meinen Sohn/ meine Tochter bei Rückkehr von den Maßnahmen abholen. Die Aufsichtspflicht der Kinder- und Jugendförderung und ihrer Mitarbeiter/Innen endet somit an dem von der DPSG angegebenen Treffpunkt.
7. Bilder/ Filmsequenzen/ Tonaufnahmen meines Sohnes/ meiner Tochter dürfen veröffentlicht werden (z.B. Internet, Radio und öffentliche Medien).
8. Mein Sohn/ meine Tochter ist ausreichend geimpft.
9. Ein ausreichender Krankenversicherungsschutz für meinen Sohn/ meine Tochter besteht.
10. Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter im Falle einer Erkrankung entsprechend ärztlich behandelt und gegebenenfalls in ein Krankenhaus gebracht wird.
11. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenbisses, eine Aufsichtsperson die Zecke entfernen darf. Datum und Uhrzeit des Zeckenbisses werden nach Möglichkeit durch das Personal schriftlich festgehalten.
12. Ich versichere durch meine Unterschrift, dass bei meinem Sohn/ meiner Tochter und bei den mit diesem/dieser in einer Wohngemeinschaft lebenden Personen in den letzten 2 Wochen vor der Veranstaltung keine Krankheiten mit Infektionsgefahr und keine Anzeichen für eine solche Krankheit zu erkennen waren. In allen unklaren Fragen wegen einer möglichen Ansteckungsgefahr oder Erregerausscheidung nach abgeklungener Infektionskrankheit verpflichte ich mich, für eine rechtzeitige Klärung bei einem Arzt oder dem Gesundheitsamt zu sorgen.
13. Ich habe meinen Sohn/ meine Tochter darauf aufmerksam gemacht, dass es die bestehende Hütten- bzw. Lagerordnung, sowie die Anordnungen der DPSG und ihrer Mitarbeiterinnen zu befolgen hat. Mir ist bekannt, dass grobe Verstöße einen sofortigen Ausschluss nach sich ziehen können und die dadurch entstehenden Kosten (z.B. Rückreise nach Hause) zu meinen Lasten gehen.
14. Ich nehme zur Kenntnis und informiere meinen Sohn/ meine Tochter, dass die Jugendschutzbestimmungen (Nikotin, Alkohol, Ausgehzeiten bezüglich Gaststätten- und Diskothekenbesuch, usw.) eingehalten werden.
15. Die Teilnehmergebühr muss bis spätestens zwei Wochen vor der Veranstaltung eingegangen sein bzw. muss ein Separatschriftmandat vorliegen.
16. Bei Veranstaltungsrücktritt nach schriftlicher Anmeldung bis spätestens drei Wochen vor Beginn der Maßnahme, sind 50% der Teilnahmegebühr zu entrichten. Danach ist der volle Beitrag zu leisten.
17. Eine Haftung des Veranstalters für den Fall, dass die Maßnahme nach erfolgter Anmeldung abgesagt werden muss, wird für monetäre Ausfälle bzw. Kosten nicht übernommen.
18. Für die Abwicklung des Anmeldeverfahrens, die Buchhaltung, die Förderung, die Evaluation der Maßnahme werden die Daten der Teilnehmer/Innen elektronisch gespeichert. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur in den Grenzen des Datenschutzes. Eine kommerzielle Verwertung erfolgt nicht.
19. Sollte eine oder mehrere Bestimmungen dieses Vertrages ganz oder teilweise unwirksam sein, so wird dadurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt. An die Stelle der unwirksamen Bestimmungen tritt eine inhaltlich möglichst gleiche Regelung, die dem Zweck der gewollten Regelung am nächsten kommt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten, vorstehenden Angaben und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Gut Pfad!