

Pfadfinder Sommerlager

Seeräuber-Moses



Liebe Pfadfinder, liebe Eltern,

im Jahr 2024 werden wir mit Pfadfindern aus Bokhorst, Engelsby, Harrislee, Sterup, Risum und Flintbek gemeinsam ins Sommerlager nach Dänemark fahren und dort auf einem großartigen Zeltplatz unsere Zelte aufschlagen.

Mit "Seeräuber-Moses" werden wir zu aufregenden Abenteuern aufbrechen und in Geländespielen und Haiks die dänische Umgebung erkunden. Zudem werden wir kreativ bei verschiedenen AGs und genießen die Abende am Lagerfeuer.

Wo?	Kulsø SpejderCenter, Kulsøvej 19, Vesterlund, 7323 Give
Wann?	21. Juli - 31. Juli 2024
Wer?	Alle ab 8 Jahren
Wie?	An- und Abfahrt mit Reisebussen. Wo euer Bus abfährt, erfahrt ihr mit dem Rüstbrief.
Preis?	240,- €
Ratenzahlung?	Nach Erhalt der Rechnung möglich
Zahlung	Alle Teilnehmenden erhalten nach Anmeldung eine Rechnung. Diese enthält alle <u>neuen</u> Zahlungsinformationen. BITTE KEINE ÜBERWEISUNGEN AN DIE ALTE BANKVERBINDUNG TÄTIGEN!
Veranstalter	Ev.-Luth. Kirchengemeinde St. Katharinen Kirchbarkau Kirchenstraße 7 24245 Kirchbarkau
Anmeldeschluss	31. Mai 2024
Abmeldung	Bei Abmeldung nach Anmeldeschluss verbleiben 170,- € bei der Kirchengemeinde

Pfadfinder Sommerlager

Seeräuber-Moses



Hinweise zum Sommerlager 2024

Da wir im europäischen Ausland unterwegs sind, gibt es ein paar Dinge, die ihr als Teilnehmer vorab wissen bzw. regeln müsst.

Personalausweis / Reisepass /

Die Teilnehmer, insbesondere auch Minderjährige, brauchen zum Zeitpunkt des Sommerlagers (Juli 2024) ein gültiges Ausweisdokument. Ohne gültiges Dokument, werden die Teilnehmer den Bus nicht betreten dürfen. Eine Kontrolle findet bei der Abfahrt statt.

Bitte beachtet, dass ein Kinderreisepass nur noch ein Jahr gültig ist. Achtet auf die ggf. vorhandene Wartezeit für Termine bzw. Bearbeitungsdauer in den Ämtern.

FSME + Tetanus / Impfung

Wir empfehlen ausdrücklich einen aktuellen Tetanusschutz. Bitte diesem im Impfausweis kontrollieren!

Zudem empfehlen wir eine FSME-Impfung. Hierbei können zwischen den Impfungen bestimmte Wartezeiten liegen. Fragt daher evtl. beim Arzt rechtzeitig nach.

Wir sprechen nur Empfehlungen, KEINE Verpflichtung aus!

Auslandsreise- kranken- versicherung

Wir hoffen grundsätzlich, dass niemanden auf den Lagern etwas passiert. Für den Notfall empfehlen wir eine Auslandskrankenversicherung. Diese kostet nicht viel, hilft aber im Ernstfall ungemein. Bei vielen gesetzlichen Krankenkassen ist das europäische Ausland bereits abgedeckt. Informiert euch dazu bei der jeweiligen Versicherung.

Ratenzahlung / Bildungscard

Sollte eine Ratenzahlung bzw. das Ansparen des Betrages gewünscht sein, spricht uns gerne hierzu an. Wir möchten ein Zeltlager für jeden ermöglichen und finden gerne Lösungen hierzu. Sollte der Betrag mit der Bildungscarte beantragt werden, lassen Sie uns das zeitnah wissen. Auch falls eine Kostenaufstellung für die Kostenübernahme benötigt wird, spricht uns an.

Allergien / Lebensmittel- unverträglichkeiten

Sollte ein Teilnehmer Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten besitzen, teilt dies bitte direkt in der Anmeldung mit. Wir planen, möglichst viele Lebensmittel mitzunehmen, damit wir die Kosten für die Verpflegung niedrig halten. Bitte gebt nur solche Allergien oder Unverträglichkeiten an, die zu körperlichen Symptomen führen.

Herzliche Grüße und Gut Pfad

Sina, Bennet & Jule

Eure Stammesleitung

Pfadfinder Sommerlager

Seeräuber-Moses



Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind / mich zum Sommerlager vom 21.07.2024-31.07.2024 in Dänemark an.

Name: _____

Geburtstag: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer (Kontaktnummer für den Notfall): _____

E-Mail: _____

Datum der letzten Tetanusimpfung:

Medizinische Hinweise (regelmäßige Medikamente, Allergien, Krankheiten):

Essenswunsch:

vegetarisch

glutenfrei (bei Unverträglichkeiten)

vegan

laktosefrei (bei Unverträglichkeiten)

mit Fleisch

Ernährungsbesonderheiten (Allergien, Unverträglichkeiten, etc.):

Sonstige Besonderheiten (Verhaltensauffälligkeiten, Angstzustände, etc.):

Die Anmeldung gilt mit Erhalt des Rüstbriefes als bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte