



Einladung zum Sommerlager



Na toll,

Und schon wieder sind Sommerferien. Und schon wieder müsst ihr euch Gedanken machen, wohin ihr dieses Mal in den Urlaub fahren wollt. Natürlich habt ihr noch keine Ahnung...

Ihr habt Lust auf Spiel, Spaß und Abenteuer? Ihr wollt direkt am Meer schlafen und euch den ganzen Sommer in der Sonne bräunen?

Dann habt ihr das richtige Blatt in der Hand!

Kommt mit uns zusammen auf das diesjährige Sommerlager in Zeeland in den Niederlanden. Dort erwartet euch spannendes Programm, besinnliche Abende und leckeres Essen!

Hier sind die Eckdaten:

Wer? Pfadfinderinnen und Pfadfinder vom Stamm Römer und vom Stamm Scheidterhaufen

Wann? 14.08. – 27.08.2023
Treffpunkt: 14.08.2023 am Saarbrücker Hbf
Ankunft: 27.08.2023 am Saarbrücker Hbf
(Uhrzeiten werden noch bekannt gegeben)

Wo? Wulpenburgseweg 6, 4351 PB Veere, Netherlands

Kosten? 175€

Anmeldeschluss ist am 15.07.2023.

Gebt oder schickt die Anmeldung euren Sippenleitern!

Bei weiteren Fragen meldet euch gerne hier:

Leif Reidenbach (Stamm Römer)

Patrick Melchior (Stamm
ScheidterHaufen)

0157 38339492

0157 35775359

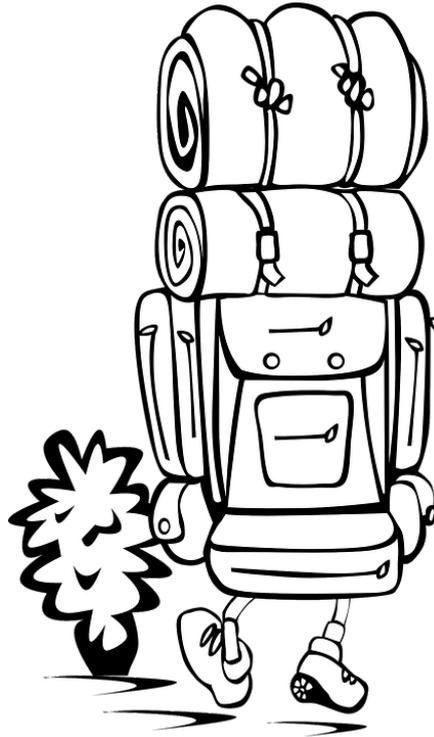
leifjasper264@gmail.com

pametec.m@gmail.com

Wir freuen uns auf euch!

Packliste

Schlafsack
Isomatte
Waschbeutel
Badesachen
Handtuch
Warme Wechselkleidung
Regenjacke
Halstuch
Kluft
Wanderschuhe
Flip Flops
Taschenlampe
Taschenmesser
Schüssel & Besteck
Trinkflasche
Krankenkassenkarte
Impfpass
Mutiges Kuscheltier



Das muss daheim bleiben:

stehende Messer (unter RR)
Elektronische Geräte

Pack dein Gepäck bitte in einen Rucksack. Wir werden vom Bahnhof ein Stück laufen müssen, daher ist es wichtig, dass du deinen Rucksack selbst tragen kannst!

Anmeldung

Als Teilnehmer*in des Sommerlagers des VCP Gau Saar



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

Lager

Hiermit melde ich mein Kind/mich zu folgender Freizeit an:

Name des Lagers: Sommerlager 2023 durchgeführt von: VCP Gau Saar

Dauer: vom 14.08. bis zum 27.08.2023

Teilnehmer*in

.....
(Nachname) (Vorname)

.....
(Straße) (PLZ, Ort)

.....
(Telefonnummer) (Geburtsdatum)

Lagerbeitrag

Ich verpflichte mich, den Lagerbeitrag in Höhe von 175€ bis zum 31.07.2023 auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: VCPS e.V. IBAN: DE66 5905 0101 0025 0011 65

Erreichbarkeit

Ich/wir sind während der Abwesenheit unseres Kindes unter folgender Adresse & Telefonnummer zu erreichen:

.....
.....

Bestätigung

Ich/wir erlauben unserem Kind (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- in einer Badeanstalt oder in freiem Gewässer unter Aufsicht zu baden
- sich in Kleingruppen vom Lager entfernen
- unter Aufsicht an Segel-, Kanu oder Radtouren teilzunehmen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mein Kind bei grobem Fehlverhalten auf eigene Kosten die sofortige Heimreise antreten muss. Ein Rücktritt von der Teilnahme muss schriftlich erfolgen, dabei wird ein Ersatzanspruch in Höhe der entstehenden Kosten fällig.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Teilnehmer*in)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte*r)

Datenschutz

Die in dieser Anmeldung erhobenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Geburtsdatum werden ausschließlich zwecks Durchführung der o.g. Veranstaltung erhoben und nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Im Anschluss an die Veranstaltung werden sie vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Entsprechende Anfragen richten Sie bitte an:

VCP Gau Saar
Gauältester
Magdeburger Straße 76
66121 Saarbrücken

Gesundheitsbogen

für das Sommerlager des VCP Gau Saar



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen!

Dieser Bogen dient zur Information der Gruppenleiter im medizinischen Ernstfall. Die erhobenen Daten werden nur den verantwortlichen Gruppenleitern zur Verfügung gestellt. Er kann zur Wahrung der Diskretion gerne in einem Verschlussenen Umschlag zurückgesandt werden.

Name, Vorname: Geburtsdatum:

Krankenkasse:

Name der Krankenkasse:
Ort der zust. Geschäftsstelle:

Impfungen

Tetanus: Ja Nein Masern/Mumps/Röteln: Ja Nein
(Datum d. letzten Impfung) (Datum d. letzten Impfung)
Polio: Ja Nein Hepatitis B: Ja Nein
(Datum d. letzten Impfung) (Datum d. letzten Impfung)
Diphtherie: Ja Nein Sonstige:

Chronische Krankheiten (z.B. Asthma, Diabetes, Epilepsie) / Allergien (z.B. Jodallergie, Pflasterallergie, Nahrungsmittelunverträglichkeiten):

.....
.....
.....

Folgende Medikamente müssen regelmäßig (Wann? Wie oft? Wie viel?) eingenommen werden:

.....
.....
.....

Einverständniserklärung:

Die im Gesundheitsbogen erhobenen Daten, insbesondere Daten zum Impfschutz, Krankheiten, Allergien und benötigte Medikamente dienen der Sicherstellung einer fachgerechten Versorgung im Ernstfall. Die gespeicherten Daten werden nach Ende der Veranstaltung vernichtet bzw. gelöscht.

Gemäß §34, 35 BDSG haben Sie jederzeit die Möglichkeit Auskunft bzgl. der zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu erhalten, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner Angaben zu verlangen.

Durch meine Unterschrift willige ich in die Verarbeitung der o.g. personenbezogenen Daten für die Dauer der o.g. Veranstaltung ein. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigte*n)



Einverständniserklärung zu Video- und Fotoaufnahmen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen des Sommerlagers vom 14.08 bis 27.08.2023 des Gau Saar, Video- und Fotoaufnahmen der Teilnehmer*innen veröffentlicht und öffentlich gezeigt werden dürfen.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass Fotoaufnahmen der Teilnehmer*innen zur Veröffentlichung

- auf der Homepage des Gau Saar, Stamm ScheidterHaufen und Stamm Römer
- auf den Social Media Seiten des Gau Saar (Instagram, TikTok)

verwendet und zu diesem Zwecke auch abgespeichert werden dürfen. Die Videos und Fotos dienen ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit des Gau Saar.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Fotos im Internet von beliebigen Personen abgerufen werden können. Es kann trotz aller technischen Vorkehrungen nicht ausgeschlossen werden, dass solche Personen die Fotos weiterverwenden oder an andere Personen weitergeben. Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 DSGVO gelesen und verstanden. Diese Einverständniserklärung ist freiwillig und kann gegenüber dem Gau Saar jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sind die Aufnahmen im Internet verfügbar, erfolgt die Entfernung, soweit dies möglich ist.

Name der teilnehmenden Person in Klarschrift

Unterschrift erziehungsberechtigte Person/Teilnehmer*in

Ort/Datum