



**Abenteuer-
Zeltlager**
Im Leitzachtal
04.08.-10.08.2024



Kolpingjugend Waldram
In Zusammenarbeit mit der Pfarrei St. Josef der Arbeiter Waldram

**Liebe Kinder, liebe Eltern!
Auf geht's ins Zeltlager**

- **Wann findet es statt?**
Sonntag, 04.08.2024 bis Samstag, 10.08.2024
- **Wo sind wir untergebracht?**
Auf einem **Zeltplatz im Leitzachtal, in der Nähe von Miesbach** in 6- bis 8-Personenzelten, inkl. Gemeinschafts-, Küchen- und Materialzelt sowie Sanitäreinrichtungen
- **Wer fährt mit?**
40 – 60 fröhliche und unternehmungslustige **Kinder zwischen 8 und 13 Jahren** – genau wie Du! Und ein junges, motiviertes Leiterteam mit vielen guten Ideen!
- **Was kostet es?**
130€; 110€ für jedes weitere Kind einer Familie (alle Gebühren inkl. Verpflegung; Selbstanreise)
Für Kolpingmitglieder: 110€; 100€ für jedes weitere Kind der Familie

Bei Absage 14 Tage vor Zeltlagerbeginn erheben wir eine Ausfallgebühr von 30%, bei 3 Tagen vor Anreise 50% und bei Nichtteilnahme 80% des Betrags.

- **Anmeldungen**
Bitte **vollständig** ausgefüllt (für jedes teilnehmende Kind einzeln) bis spätestens 01.07.2024.
Für Rückfragen zeltlager@kolping-waldram.de, die Lagerleitung:

Stefan Meinert
Kardinal-Wendelstr. 48
82515 Wolfratshausen
01577 8234041

Lena Fernolend
Isarring 1
82515 Wolfratshausen
0176 72876865

- Die Anmeldung wird erst nach Überweisung des Teilnehmerbeitrages gültig. Sobald die Anmeldung von uns bestätigt wurde, erhalten Sie von uns eine Anmeldebekräftigung und eine Zahlungsaufforderung. Alle weiteren Informationen im Juli.
- Die Teilnehmeranzahl ist begrenzt! Bitte beachtet, dass ihr nur mitfahren könnt, wenn ihr die gesamten sieben Tage anwesend seid. Ein späteres Eintreffen bzw. früheres Abholen ist aus pädagogischer Sicht nicht möglich.
- Falls ihr noch Fragen habt, wendet Euch einfach an uns!

Wir freuen uns auf Deine Anmeldung!

Stefan, Lena und das gesamte Leiterteam!

Veranstalter und damit gesamtverantwortlich:

Kolpingfamilie Waldram
Thomas Erhard | Vorsitzender
Kallerstr. 3 a | 82515 Wolfratshausen

Bankverbindung:
Raiffeisenbank Beuerberg-Eurasburg eG
IBAN: DE15 7016 9333 0000 8528 05

Anmeldung

Bitte leserlich ausfüllen!
Hiermit melde/n ich/wir unsere(n) Tochter/Sohn verbindlich zum Zeltlager der Kolpingjugend Waldram von Sonntag 04. August bis 10. August 2024 an:

Nachname des Kindes _____ Ab diesem Jahr digital

männlich weiblich **Anmeldung Kolping Zeltlager Waldram 2024**

Vorname des Kindes _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail-Adresse der Eltern _____

Mein Kind kann schon lesen/ schreiben/ rechnen/ ... unter Aufsicht eines Erwachsenen? ja nein

Anmerkung: _____



<https://form.jotform.com/240817920601047>

In dringenden Fällen bin ich während des Zeltlagers unter folgender Telefonnummer erreichbar:

Privat: _____ Mobil: _____

Geschäftlich: _____ Sonstige: _____

Ich bin damit einverstanden, dass während des Zeltlagers Bilder von meinem/ unserem Kind gemacht werden. (Für den Pfarrbriefartikel und für eine Bildersammlung für alle Teilnehmer als Erinnerung.)

ja nein

X _____
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Hier können Sie noch Wünsche für das Zeltlager äußern, (z.B. mit wem die Tochter/der Sohn in einem Zelt schlafen will):

Auskunftsbogen zum Thema Gesundheit

Mein/ unser Kind ist in einer gesunden körperlichen und psychischen Verfassung und kann und darf grundsätzlich an Freizeitaktivitäten wie Wandern, Sport, Geländespielen etc. uneingeschränkt teilnehmen.

Ja Nein

Besteht/en bei dem/der Teilnehmer/in:	Ja	Nein
Herzbeschwerden, bekannte Herzfehler, Herzkrankheiten?		
Blutdruckanomalien?		
Asthma, Bronchitis oder ähnliche Beschwerden der Atemwege?		
Diabetes oder andere Stoffwechselerkrankungen?		
Schwindelzustände, Ohnmachtsanfälle, Migräne, häufig starke Kopfschmerzen?		
Epilepsie?		
Allergien (u.a. Lebensmittel- und/oder Medikamentenallerg.)?		
Ausreichender Impfschutz (v.a. Tetanus und Zecken)?		
Sonstiges?		

Falls Sie eine der Fragen mit Ja bzw. die Frage nach dem ausreichenden Impfschutz mit Nein beantwortet haben, erläutern Sie dies bitte exakt:

Dürfen oberflächliche Wunden mit Hilfe handelsüblicher Desinfektionsmittel und eines Wundschnellverbands/einem Pflaster versorgt werden?

Ja Nein

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Krankenversicherung: _____

Bei meinem/ unserem Kind ist Folgendes zu beachten (Krankheiten, Allergien etc.): _____

Mein/ Unser Kind muss folgende Medikamente einnehmen:

Ich/Wir erkläre/n die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Falls sich nach dem Ausfüllen Änderungen ergeben, teile ich dies dem Veranstalter unverzüglich schriftlich mit.

X _____
Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Alle Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und dienen nur der Sicherheit Ihres Kindes.