



Katholische Kirchengemeinde
St. Marien
Louisenstraße 22
27749 Delmenhorst



Anmeldung zum Pfingstzeltlager **06.06 – 09.06.2025** **Für Kinder von 7-14 Jahren!**

Habt ihr Lust ein langes Wochenende voller Spaß zu erleben und viele nette Freunde zu finden?
Wir wollen mit euch lustige Spiele spielen, tolle Sachen basteln und abends gemeinsam am Lagerfeuer
Zeltlagerlieder singen.

Natürlich wird es ein Rundumprogramm an Essen und Trinken geben.

Die Kosten betragen **45 €**.

Am 06.06 um 16:00 Uhr können euch eure Eltern dann zum Zeltplatz in Vielstedt (Tempel 7, 27798
Hude) bringen und **am 09.06 um 13 Uhr** wieder abholen.

Melden Sie Ihr Kind über die folgende Mail-Adresse an:

minilager-st-marien@gmx.de

**Nach erfolgreicher Anmeldung erhalten Sie eine Mail mit der Bestätigung und
der Bankverbindung. Die maximale Teilnehmerzahl beträgt 60 Kinder.
Alle Anmeldungen darüber hinaus werden auf eine Warteliste gesetzt.**

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir sie auf folgende Dinge hinweisen möchten:

(Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre Kenntnisnahme sowie Ihr Einverständnis.)

- Hiermit übertragen wir für die Zeit des Zeltlagers die Aufsicht und Betreuung unseres Kindes.
- Bei mutwilliger Beschädigung / Zerstörung durch unser Kind haften wir für entstandene Schäden.
- Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Freizeitleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände (und Kleidungsstücke) und auch nicht für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder, die nicht von der Leitung der Freizeit angesetzt worden sind.
- Ein Gruppenfoto in den Medien der Kirchengemeinde und der Lokalpresse veröffentlicht werden darf.

Bitte leserlich schreiben:

Name, Vorname:
Junge: Mädchen: Geburtsdatum:..... Alter:
Straße:
PLZ/ Ort: Handy.:
E-Mail: Krankenkasse:

Name der/ des Erziehungsberechtigten:

.....
.....

**Wie können wir sie im Zeltlager bei Notfällen erreichen? (Handy,
Telefonnummer der Arbeit, Urlaubsadresse, ...)**

.....

Ist ihr Kind Vegetarier/in? Ja Nein
Ist ihr Kind Diabetiker/in? Ja Nein
Ist ihr Kind Asthmatiker/in? Ja Nein

Hat ihr Kind Allergien? Ja Nein
Wenn ja, welche:

.....
.....

Müssen die Gruppenleiter auf sonstige Erkrankungen achten? Ja Nein
Wenn ja, welche:

.....
.....

Müssen regelmäßig / bei Bedarf Medikamente eingenommen werden? (Bitte Dosierung
und Einnahmezeit ebenfalls notieren)

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

Mein Kind möchte, insofern es möglich ist, mit folgendem Kind zusammen im Zelt
sein:

(Bitte beachten sie, dass dies keine Garantie ist, sondern lediglich einen Wunsch ausdrückt. Die Kinder

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Datum