



Stamm St. Martin | Farmsener Landstr. 181 | 22359 Hamburg

Eltern und Mitglieder
des DPSG Stammes St. Martin
in Hamburg Volksdorf

Sommerlager 2011

Liebe Wölflinge, Jufis, Pfadis und Rover

Während es draußen noch richtig kalt ist und vor deinem Fenster noch Schnee liegt denken wir – und hoffentlich auch du – schon wieder an unser Sommerlager 2011! Wir fahren dieses Jahr vom 26. Juli bis zum 5. August nach Teterow. Bist du dabei? Wir freuen uns über jeden von euch, der mitfährt!

Liebe Eltern,

wie Sie sicher bereits oben gelesen haben, handelt dieser Elternbrief vom das Sommerlager 2011. Dieses werden wir vom 26. Juli bis zum 5. August in Teterow (Mecklenburg) verbringen.

Der Lagerbeitrag beträgt 195 €. Bei Anmeldung bis zum 07.03.2011 gewähren wir einen Frühbucherrabatt in Höhe von 20€. Somit kostet das Lager dann 175€.

Wie immer muss kein Kind aus finanziellen Gründen zu Hause bleiben. Bei finanziellen Schwierigkeiten wenden Sie sich bitte an einen Gruppenleiter Ihres Vertrauens oder unseren Kassenwart Johannes Scharf (johannes.scharf@stamm-st-martin.de / 0171-1672509)

Anmeldeschluss für das Lager ist der 10.04.2011. Den Lagerbeitrag ziehen wir ganz einfach von Ihrem Konto ein, wenn Sie uns auf der Innenseite die Erlaubnis zur Lastschrift erteilen. Wenn Sie selber überweisen möchten, so tun Sie dies bitte bis zum **30.04.2011**.

Weitere Infos und eine Telefonkette erhalten Sie rechtzeitig vor dem Lager. Wenn Sie im Freizeitpass Ihre E-Mailadresse eintragen auch per E-Mail, bekommen Sie diese auch bequem zu Ihnen nach Hause.

Wenn Ihr Kinder oder Ihre Kinder am Lager teilnehmen möchten, so füllen Sie bitte **pro Kind** einen Anmeldebogen und einen Freizeitpass (siehe folgende Seiten dieses Elternbriefe) aus. Die Angaben auf den folgenden Seiten sind wichtig, falls es auf dem Lager notwendig sein sollte, mit Ihrem Kind einen Arzt aufzusuchen. Falls Sie noch Fragen, zum Sommerlager oder zum Ausfüllen des Freizeitpasses, haben, können Sie sich gerne an Dominique Sodeikat (dominique@sodeikat.eu oder 0160-3735750) oder jeden anderen Gruppenleiter wenden.

Wir freuen uns auf ein spannendes Lager mit Ihrem Kind!
Gut Pfad,
im Namen des Vorstands und der Leiterrunde

Dominique Sodeikat
Sommerlagervorbereitungsteam

Hiermit melde ich mein Kind

Aus der Gruppe

- Wö/Fr Wö/Di Jufi/Di Jufi/Do Pfadi/Mo
 Pfadi/Fr Rover (Leiter)
zum Sommerlager 2011 an.

Stamm St. Martin
Sommerlager 2011

»» An alle Eltern

Farmsener Landstr. 181
22359 Hamburg

Tel.: 040 - 603 47 87
Fax.: 040 - 603 47 01

vorstand@stamm-st-martin.de
www.stamm-st-martin.de

Bankverbindung:
Konto: 1217/129 616 bei der
HaSpa (BLZ 200 505 50)



Freizeitpass

Bitte nehmen Sie sich einige Minuten Zeit und füllen Sie diesen Bogen richtig und vollständig aus, da er uns Informationen darüber gibt, was ihr Kind darf, bzw. nicht darf. Der Bogen ist bis zum 10.04.2011 bei den Gruppenleitern abzugeben oder in unseren Briefkasten im Kellerflur einzuwerfen.

Die Informationen dieses Bogens werden selbstverständlich **vertraulich** behandelt.

Beachten Sie bitte, dass eine Teilnahme am Lager ohne Freizeitpass und Anmeldung nicht möglich ist.

BITTE FÜLLEN SIE PRO KIND EINEN FREIZEITPASS AUS!!!

Persönliche Daten

Name			
Geburtstag			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl, Ort			
Vorwahl, Telefon		Auf die Telefonkette?	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Handy (Eltern)		Auf die Telefonkette?	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Handy (Eltern)		Auf die Telefonkette?	
		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bitte beachten Sie, dass wir pro Familie mindestens eine Nummer auf der Telefonkette benötigen. Nicht angekreuzte Felder werden wie „ja“ behandelt.

Ferienadresse der Eltern während des Sommerlagers

<input type="checkbox"/> wir sind zuhause (Anschrift wie oben)	
<input type="checkbox"/> wir sind unter folgender Anschrift zu erreichen	
Ggf. Name der Unterkunft	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Ich möchte Informationen an folgende E-Mail-Adresse bekommen:	

Badeerlaubnis

Mein Kind ist	<input type="checkbox"/> Schwimmer
	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer
Mein Kind darf unter Aufsicht am Schwimmen teilnehmen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Mein Kind darf unter Aufsicht am Kanu fahren teilnehmen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Angaben zur ärztlichen Hilfe

Bitte geben sie zu Beginn des Lager eine Kopie des Impfausweises sowie die Krankenkassenkarte bei uns Gruppenleitern ab!

Tetanus

Mein Kind ist gegen Wundstarrkrampf (Tetanus) geimpft	<input type="checkbox"/> Nein	Wir behalten uns vor, Kinder ohne Tetanusschutz auch bei kleineren Verletzungen - nach Rücksprache mit Ihnen - auf Ihre Kosten nach Hause zu schicken
	<input type="checkbox"/> Ja	

Krankenkasse

Krankenkasse	
Mitgliednummer	
Name des Versicherten*	
Geb. Datum des Versicherten*	

*Bei Familienversicherungen ist in der Regel Vater oder Mutter als Hauptversicherungsnehmer eingetragen!

Worauf ist besonders zu achten?

(z.B. Allergien (besonders Lebensmittel) Anfallsleiden, Bettnässen, Spangenträger, AD(H)S, Asthma, chronische Krankheiten)	

Medikamente

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente nehmen:

Name des Medikamentes:	
Wogegen ist das Medikament?	<input type="checkbox"/> Kühlgut

Zeitpunkt	Morgens	Mittags	Abends	zur Nacht	bei Bedarf
Menge					
Einheit	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____

Name des Medikamentes:	
Wogegen ist das Medikament?	<input type="checkbox"/> Kühlgut

Zeitpunkt	Morgens	Mittags	Abends	zur Nacht	bei Bedarf
Menge					
Einheit	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tropfen <input type="checkbox"/> Tabletten <input type="checkbox"/> mg. <input type="checkbox"/> ml. <input type="checkbox"/> _____

Bitte geben Sie alle Medikamente vor Beginn des Lagers beim Gruppenleiter ab. Ihr Kind darf grundsätzlich **keine** Medikamente selber bei sich haben.

Zahlung per Einzugsermächtigung

Bei mehreren Kinder dürfen Sie natürlich gemeinsam Zahlen

- Ja, ich möchte per Einzugsermächtigung zahlen.
Bitte zieht den unten genannten Betrag von meinem Konto ein

Betrag	
Name des Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Name des Kontoführenden Institutes	
Unterschrift des Kontoinhabers	

- Nein, ich werde den Sommerlagerbeitrag fristgerecht bis zum 30.4.2011 überweisen

Hinweise

WICHTIG – Bitte durchlesen und unterschreiben

Das Merkblatt zum Thema „ansteckende Krankheiten“ (Belehrung von Eltern gemäß §34 Abs. 5 S. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)) habe ich erhalten und gelesen.

- ☛ Wenn mein Kind vor Lagerbeginn eine ansteckende Krankheit hat, werde ich die Stammesleitung darüber informieren und mein Kind ggf. nicht am Lager teilnehmen lassen.
- ☛ Gleiches gilt, wenn eine Kontaktperson an einer solchen Krankheit erkrankt ist.
- ☛ Sollte bei meinem Kind auf dem Lager eine ansteckende Krankheit auftreten, so werde ich mein Kind kurzfristig abholen oder einen Rücktransport durch eine Person meines Vertrauens sicherstellen.

Datum

Unterschrift

- Die Anmeldung zum Sommerlager ist verbindlich. Bei Absagen nach dem Anmeldeschluss werden folgende Beträge fällig:

10.04.2011 – 31.5.2011	50% des Teilnehmerbeitrages
1.6.2011 – 27.07.2011	100% des Teilnehmerbeitrages
- Den Teilnehmerbeitrag überweise ich bis zum 30.4.2011 **mit Namen des Kindes** auf folgendes Konto:

Kontoinhaberin:	Nicola Gent
Kontonummer:	1217129616
Bankleitzahl:	20050550 (Conrad-Hinrich-Donnerbank)
- Meine Tochter/Mein Sohn ist angewiesen worden, den Anordnungen der Verantwortlichen des Sommerlagers Folge zu leisten.
- Die DPSG ist ein koeduktiver Verband, daher besteht die Möglichkeit, dass mein Kind in einem gemischtgeschlechtlichen Zelt/ Zimmern übernachtet.
- Haftung bei selbständigen Unternehmungen, die nicht von den LeiterInnen angesetzt sind, muss ich selber tragen.
- Um Alkohol zu trinken muss mein Kind mindestens 16 Jahre alt **und** Mitglied der Roverstufe oder Leiterrunde sein. Auch in diesem Fall ist nur Bier erlaubt. Alkohol, der bei meinem Kind gefunden wird, wird von uns Leitern **an Ort und Stelle** vernichtet, sämtliche Eigentumsansprüche entfallen. Desweiteren gilt das Jugendschutzgesetz.
- Das Besitzen und Einnehmen jeglicher illegalen Drogen ist selbstverständlich verboten und wird bei Entdeckung an die **Polizei** weitergegeben.
- Die Teilnahme meines Kindes ist am Lager nicht möglich, wenn es eine ansteckende Krankheit hat (vgl. § 34 des Infektionsschutzgesetzes / siehe oben).
- Sollte ich / sollten wir im Falle eines Unfalls oder einer Erkrankung, welche sofortige ärztliche Maßnahmen erfordern, nicht erreichbar sein, übertrage ich den Gruppenleitern das Recht, über eine Behandlung zu entscheiden.
- Fotos von unserem Lager werden auf unserer Homepage www.stamm-st-martin.de veröffentlicht. Mit der Veröffentlichung bin ich einverstanden, einzelne Bilder kann ich nach Absprache löschen lassen.
- Sollte mein Kind sich auf dem Lager verletzen und keine bzw. eine abgelaufene Tetanusimpfung haben, und wir keine (Folge-)Impfung wünschen, kann mein Kind auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden.

Es ist mir bekannt, dass mein Kind bei schwerwiegenden wiederholten Verstößen gegen die Anordnung der Lagerleitung auf eigene Kosten zurückgeschickt werden kann.

Ich versichere, die oben stehenden Angaben nach besten Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Die Hinweise habe ich gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift