



Einladung zum Zeltwochenende am Humboldtsee

Sommerzeit ist Zeltlagerzeit! In diesem Jahr wollen wir mit euch an den Humboldtsee bei Duingen fahren. Es soll ein gemeinsames Zeltlager der DLRG Jugend Alfeld, der Jugendfeuerwehren Sehlem und Lamspringe und der NAJU werden.

Der Zeltplatz befindet sich direkt am Humboldtsee, der zum Schwimmen geradezu einlädt. Außerdem haben wir uns ein kleines Programm für euch ausgedacht, sodass sicherlich niemandem langweilig wird.

Geschlafen wird in eigenen Zelten, diese sollten selbst mitgebracht werden. Auch um Luftmatratzen, Feldbetten, Campingstühle, etc. sollte sich je nach Bedarf jeder selbst kümmern. Als Küchen- und Aufenthaltszelte stehen uns große Zelte zur Verfügung.

Die Anreise erfolgt am Anreisetag direkt zum Zeltplatz.

Wann? 16.08.-18.08.19 (Anreise am 16.08. ab 16.30Uhr)

Wo? Zeltplatz am Humboldtsee

Kosten? 30€ pro Person

Wer? Alle Jugendlichen zwischen 10 und 16 Jahren

Anmeldungen und Geld bitte bis zum 31.07. beim jeweiligen Ansprechpartner abgeben!

Bei Problemen, Rückfragen im Vorfeld oder während des Zeltlagers hier melden:

Andreas Kaether – 0170 2053965

Wir freuen uns auf Euch

Christina Gleike
(Jugendwartin DLRG Alfeld)

Steffen Weißmann
(Jugendfeuerwehrwart Sehlem)

Kevin Reiche
(Jugendfeuerwehrwart Lamspringe)

Andreas Kaether
(NAJU)

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind zum Zeltlager in Humboldtsee in der Zeit vom 16.08.19 bis 18.08.19 an.

Vorname

Name

Geb.-Datum

Mitgliedsnummer NABU

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

Angaben zu meinem Kind (Bitte sorgfältig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen):

Mein Kind kann schwimmen und hat mindestens das Jugendschwimmabzeichen in Bronze

ja nein

Mein Kind darf in kleinen Gruppen (min. 3 Personen) schwimmen gehen

ja nein

Mein Kind darf sich in kleinen Gruppen (min. 3 Personen) unbeaufsichtigt auf dem Campingplatz bewegen

ja nein

Mein Kind ist Vegetarier/Veganer

ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind fotografiert wird und gegebenenfalls in Medien wie Zeitung, Homepage, Facebook, Whatsapp abgebildet wird
(Nicht Zutreffendes bitte durchstreichen)

ja nein

Mein Kind hat folgende Krankheiten/ Allergien/ Unverträglichkeiten:

Mein Kind muss regelmäßig folgende Medikamente einnehmen:

Besondere Hinweise zu meinem Kind:

Telefonnummer der gesetzl. Vertreter (Eltern):

_____, den _____, _____
Unterschrift der gesetzl. Vertreter (Eltern)