



Es war einmal ein Zwerg, der war 1,89 gross.

Liebe Eltern,
Liebe Teilnehmende,

Vom 8.-10. Juni wird die Wolfs-, Pfadi- und Piostufe von Dracheburg zusammen ein Pfingstlager erleben. Auf den nächsten Seiten findet ihr die Anmeldung und das Notfallblatt dazu. Schickt es zusammen mit einer Kopie des Impfausweises und der Krankenversicherungskarte per Email oder Post bis am Fr 10. Mai an Suraya (suraya@dracheburg.ch / Hannah Schaad, Morillonstrasse 16, 3007 Bern). Hier folgen bereits einige Infos. Ausführlich informiert werdet ihr nach dem Anmeldeschluss. Auch wieder per Mail. Wir freuen uns auf zahlreiche Anmeldungen!

MpG

Tshagona, Galadrim, Carita, Tharsea, Zuni, Andûn, Rango, Samweis, Darwin, Celia, Suraya, Listo

Erste Infos **Beginn:** Sa, 8. Juni, ca. 9:45 auf dem Manorplatz in Thun
Schluss: Mo, 10. Juni, ca. 16:30 auf dem Manorplatz in Thun
Lagerbeitrag: ca. 60CHF
Deadline Anmeldung: 10. Mai 2019



Anmeldung / Notfallblatt Pfila 2019

Die Angaben auf diesem Notfallblatt dienen dem Leitungsteam bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Das Leitungsteam verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Notfallblatt wird nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden.

Personalien

Pfadiname/ Name/ Vorname: _____

Adresse/ PLZ/ Ort: _____

Telefonnummer (Festnetz und Natel): _____

Geburtsdatum: _____ Heimatort: _____

Name / Vorname des Inhabers, der Inhaberin der elterlichen Gewalt:

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers

Name/ Vorname/ Bezeichnung: _____

Strasse / PLZ/ Ort: _____

Telefonnummer/ Natel: _____

Versicherungen

Unfallversicherung: _____

Krankenkasse und Versichertennummer: _____

AHV-Nr: _____

Gönner der Rega: Nein Ja Ausweis-Nummer: _____

Hausarzt

Vorname / Name:

Strasse / PLZ / Ort: _____

Telefonnummer der Praxis _____

Besondere Hinweise an die Küche

Bist du VegetarierIn?

Nein Ja

Hast du sonstige spezielle Essgewohnheiten?

Nein Ja welche? _____

Hast du Lebensmittelallergien?

Nein Ja welche? _____



Allgemeines

Bist du auf bestimmte Sachen allergisch? (Medikamente, Lebensmittel, Insekten, Pollen,...)

Nein Ja auf welche?

Leidest du an einer Krankheit oder hattest du schon Unfälle, die Konsequenzen für das Lager haben könnten? (Diabetes, Asthma, Epilepsie, Operationen,...)

Nein Ja welche?

Musst du Medikamente einnehmen?

Nein Ja welche, wie häufig?

Nimmst du sie selbstständig ein?

Nein Ja

Sonstige Anmerkungen, die für deine Gesundheit wichtig sind?

Nein Ja welche?

Medikamentenabgabe aus der Lagerapotheke durch das Leitungsteams

Das Lagerleitungsteam darf der/dem Teilnehmer/in unter der Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbstständig verabreichen.

Das Lagerleitungsteam darf der/dem Teilnehmer/in ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin/wir sind erreichbar unter der Nummer: _____

Dies ist das Einverständnis für die Teilnahme der obigen Person am Kurs und die Einwilligung ans Lagerleitungsteam, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung im Notfall ohne vorherige Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort / Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Lege dem Notfallblatt bitte eine aktuelle Kopie in lesbarer Qualität des Impfausweises und der Krankenversicherungskarte bei.

Senden an: suraya@dracheburg.ch
oder
Hannah Schaad, Morillonstrasse 16, 3007 Bern