

# ABENTEUER MIT WINNETOU



**Winnetou der Häuptling der Apachen braucht unsere Hilfe!  
Winnetou hat ein grosses Problem und ohne unsere Hilfe im Pfi-La kann Winnetou nicht mehr der Häuptling  
der Apachen im Stamm der Scho-schonen sein.  
Kurzum du kannst dich auf ein cooles Pfi-La freuen**

## **Wichtigste Daten:**

- Ort: Degersheim SG
- Lagerbeitrag: 60.- sFr. pro Teilnehmer/-in
- BAN Nr.: CH02 8101 1000 0108 8136 9
- BIC: RAIFCH22
- Anmeldeschluss/Einzahlungstermin: 21.April 2018

Bei Fragen melde dich bei Safari: 079 537 79 14

Schicke diese Anmeldung an:

**Pascal Schiesser v/o Safari  
Moosmühlestrasse 12  
9112 Schachen bei Herisau**

Oder bring sie an einem Samstag an die Übung mit

Allzeit Bereit & Üses Bescht s'Leiterteam



# Anmeldung fürs Pfla 19.-21.Mai 2018

Pfadiname: .....

Vorname: .....

Name: .....

Kontaktadresse während des Lagers:

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ / Ort.: .....

Telefonnummer: .....

Handynummer: .....

Bemerkung:.....

Anmeldeschluss: 21. April 2018

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters\*:

.....

\*Mit seiner Unterschrift erteilt der gesetzliche Vertreter seine Einwilligung zur Teilnahme am Weekend und bestätigt die Vollständigkeit und Richtigkeit der gemachten Angaben. Ausserdem bevollmächtigt er die Leitung, im Falle eines Unfalls oder einer Krankheit während dem Lager beim behandelnden Arzt Informationen über das Kind einzuholen.

# Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende

cudesch

Pfadibewegung Schweiz  
Mouvement Scout de Suisse  
Movimento Scout Svizzero  
Moviment Battasendas Svizra



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

**Achtung:** Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi nicht gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

**Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises beilegen.**

## Personalien

Pfadiname:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Religion/Konfession:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon (falls vorhanden):

Name und Vorname des Inhabers bzw. der Inhaberin der elterlichen Gewalt:

## Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz):

Name/Bezeichnung:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Land:

Mobiltelefon:

## Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Krankenkasse:

Gönner der Schweizerischen Rettungsflugwacht:  Ja  Nein Ausweis-Nr.:

## Hausarzt

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Praxis:

## Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnamevorschrift):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden:  Ja  Nein

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.
- Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / wir sind erreichbar unter der Nummer: \_\_\_\_\_

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

### Allgemeines

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen:  Ja  Nein

Anfänger       Fortgeschritten (bis 300 m)       Könnler (bis 1000 m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, ...):

### Regaversicherung

Die Teilnehmenden von J+S-Lager können durch das Leitungsteam bei der Rega gemeldet werden und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner.

Ich bin einverstanden, dass hierfür Name, Adresse und Geburtsdatum meines Kindes an die Rega weitergegeben werden.

Ja     Nein

Dies ist meine **Einwilligung an die Leitung**, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_