



PFADFINDER*INNEN
ÖSTERREICH
Amstetten Don Bosco

Sommerlager „Woidla“ 2024

Wann: Montag, 5. August - Donnerstag, 15. August 2024

Wo: Zierings, Rastenfeld, Niederösterreich

Abfahrt: Treffpunkt am Montag, 05. August 2024 um 07:30 Uhr mit Halstuch am Bahnhof (Kassenhalle). Bitte am Montag eine Jause und Getränk mitgeben.
Die Verpflegung beginnt mit dem Abendessen!

Lagerbeitrag: € 390,- für Verpflegung, Übernachtung, Ausflüge, Material, usw.
Für den Transfer mit dem Zug/Shuttlebus werden noch weitere Kosten anfallen (maximal 65 €; mit Top-Jugendticket maximal 40 €)

Lageranschrift: Zierings 6, 3532 Zierings

Ansprechpersonen am Lager in dringenden Fällen:

Barbara Strobl: 0660 / 657 34 76

Victoria Sigl: 0660 / 223 00 34

Besuchertag:

Sonntag, 11. August 2024

WICHTIG: Die ausgefüllte **Lageranmeldung und Notfallkarte** sind bis **02. Februar 2024** in den Heimstunden abzugeben.

Zahlungsplan:

1. Anzahlung € 100,00 bis spätestens 14.04.2023

Restzahlung € 290,00 bis spätestens 12.05.2023

Kontoinhaberin: Barbara Strobl

IBAN: AT41 1420 0200 1110 0075

BIC: BAWAATWW

Zahlungsreferenz: Name und Geburtsdatum des Kindes!

Die Anmeldung ist erst mit der Einzahlung des Lagerbetrages gültig!

Stornobedingungen: 1. Mai bis 30. Juni 2024 – 50% des Lagerbeitrages
ab 30. Juni 2024 – 100% des Lagerbeitrages

Gut Pfad
Pfadfindergruppe Amstetten Don Bosco

Bereit fürs Abenteuer. Bereit fürs Leben.

Die Pfadfinder*innen-Gruppe Don Bosco Amstetten ist Teil der
PPÖ und der Welt-Pfadfinder*innenverbände.

IBAN: AT98 3202 5000 0003 4181. ZVR Nummer: 857359663

Pfadfinder*innengruppe Don Bosco Amstetten

A-3300 Amstetten, Schulstraße 29

gf@pfadfinder-amstetten.at

www.pfadfinder-amstetten.at



Anmeldung zum Sommerlager 2023

Ich melde mein Kind
geboren am für das Sommerlager an.

Mein Kind ist versichert bei:

Versicherung: Versicherungsnummer (Kind):
mitversichert mit: Versicherungsnummer (Eltern):

Die E-Card wird bei der Abgabe des Gepäcks eingesammelt und am Ende des Lagers retourniert!

Mein Kind ist geimpft:

Zecken: Nein Ja – Datum:

Tetanus: Nein Ja – Datum:

Mein Kind hat folgende Allergien/Diäten (Essen, Medikamente, ...) oder chronische Krankheiten:

Mein Kind benötigt folgende Medikamente (Dosis/Dauer der Anwendung genau angeben):

Mein Kind kann gut schwimmen (bitte zutreffendes ankreuzen): Ja Nein

Bei Notfällen könnt ihr mich/uns unter folgender Telefonnummer erreichen (Bitte gib eine bevollmächtigte Ersatzperson an, wenn du in dieser Zeit selbst verreist):

Name: Nummer:

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- die Lageranmeldung erst gültig ist, wenn der Lagerbeitrag beglichen ist.
- ich mein Kind im Falle einer früheren Heimfahrt (aus Krankheits- oder Disziplingründen) selbst vom Lagerplatz abhole oder die Kosten für die Heimbringung tragen muss (inkl. der Kosten für eine eventuell benötigte Begleitperson).
- die Gruppe keinerlei Haftung für verlorene oder kaputt gegangene Gegenstände (Schmuck, Handy, ...) oder Geldbeträge übernehmen kann.
- mein Kind in Begleitung einer Aufsichtsperson in einem Privat-PKW (z.B. Pfadfinderbus) mitfährt.

Notfallkarte (Kind)

Name:

Vers. Nummer:

Versicherung:

Allergien, Medikamente, chron. Krankheiten:
.....

Im Notfall verständigen (Name + Nummer):
.....

.....
Datum und Unterschrift