



## Winterlager - GuSp Eisenstadt

11.11. – 13.11.2022

Liebe Eltern,

Wir werden von 11.-13.11.2022 ein Winterlager veranstalten. Dieses wird voraussichtlich bei der Pfadfinderhütte in Eisenstadt finden.

**Start:** Freitag, 11. 11. 2022 15:00

**Ende:** Sonntag, 13. 11. 2022 12:00

Da das Lager zum Großteil im Freien stattfindet und wir uns vermutlich viel im Gelände bewegen werden, ist es wichtig, dass die Kinder gutes und wasserfestes Gewand, sowie feste Schuhe mithaben.

Natürlich kann es passieren, dass sich die Lage aufgrund des Coronavirus verschärft und wir kein Lager veranstalten können und es absagen müssen. In diesen Fällen hört ihr rechtzeitig von uns. Sicherheitshalber bitte vor dem Lager auf jeden Fall testen gehen und nur symptomfrei teilnehmen. Falls sich die Regelungen ändern, melden wir uns natürlich auch.

Lagerbeitrag: € 40,-- (inkl. Verpflegung, Materialbeitrag)

### Anmeldung und Einzahlung bis 4. November 2022

Wir bitten euch, den Betrag von € 40,-- **bis spätestens 4. November 2022** auf das Konto bei der „Erste Bank“ mit dem IBAN: AT762011141005001147 mit dem Vermerk „Winterlager GuSp 2022, Name des Kindes“ zu überweisen.

Weiters bitte wir euch, uns das Anmelde- und Informationsblatt ausgefüllt per Mail an [info@pfadfindereisenstadt.at](mailto:info@pfadfindereisenstadt.at) zukommen zu lassen!

Eine letzte Anmerkung: Falls es zur Zeit des Lagers aufgrund des Coronavirus eine (gesetzliche) maximale Teilnehmerzahl geben sollte, werden wir die Anmeldungen nach dem Prinzip first-come-first-serve annehmen.



# **PFADFINDER UND PFADFINDERINNEN ÖSTERREICHS**



## **Was nehme ich mit:**

### Am Körper:

Unterwäsche, Socken  
Pfadfindergewand oder Uniform + Halstuch (wenn vorhanden)  
Hose + feste Schuhe  
Kleidung je nach Witterung

### Im Rucksack:

Pullover, Regenschutz, Taschenmesser  
E-Card  
Trinkflasche, **mindestens 1L!**  
Taschentücher  
Schlafsack  
Unterwäsche, Socken  
Lange Hose, Sporthose  
Gummistiefel, Regenjacke (bei Regen)  
Teller, Becher, Besteck, Geschirrtuch  
Taschenlampe, Waschzeug  
Pers. Medikamente  
Mund-Nasen-Schutz

Von der Mitnahme von Schmuck- und Wertgegenständen bitten wir abzusehen. Selbiges gilt für Handys, Tablets und ähnliche elektronische Geräte, es besteht die Möglichkeit bei Bedarf zu telefonieren.

Namen bzw. Initialen sollten auf den Ausrüstungsgegenständen angebracht werden um Verwechslungen auszuschließen.

Bitte keine Koffer oder Taschen! Unbedingt maximal **ein** Rucksack, der auch selber getragen werden kann!

Ich packe meine Ausrüstung selber ein!

Sollten Ihr noch Fragen haben, wendet euch bitte an:

Georg Lebeth  
0680/3220505  
georg.lebeth@ppoe.at

Gut Pfad! Eure GuSp Leiter





### Anmeldung 1/2

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für das GuSp Winterlager 2022 an!

- Gleichzeitig überweise ich den Lagerbeitrag von € 40.-
- Ich erkläre mich bereit, mein Kind falls es erkrankt vom Lager abzuholen oder die Kosten für die Fahrt zu übernehmen.
- Ich nehme zur Kenntnis, dass mein Kind, sollte es sich den Anweisungen der Lagerleitung widersetzen, sodass es selbst oder ein dritter Schaden nehmen könnte, auf meine Kosten wieder nach Hause geschickt wird.
- Ich bestätige hiermit, dass Fotos/Videos von meinem Kind gemacht werden dürfen und im Schaukasten, auf der Homepage sowie auf allen Social-Media-Kanälen der Pfadfinder Eisenstadt veröffentlicht werden dürfen.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vers. Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name der nächsten Verwandten, falls nicht erreichbar: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



# **PFADFINDER UND PFADFINDERINNEN ÖSTERREICHS**



## **Anmeldung 2/2**

Mein Kind leidet an Allergien oder Erkrankungen:

- Insekten                      Was? \_\_\_\_\_
- Lebensmittel                Was? \_\_\_\_\_
- Anfallsleiden (Epilepsie)    Was? \_\_\_\_\_
- Asthma Bronchiale            Was? \_\_\_\_\_
- Diabetes Mellitus            Was? \_\_\_\_\_
- Kreislaufschwäche          Was? \_\_\_\_\_
- Sonstiges                      Was? \_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt Medikamente (Name des Medikamentes, Dosis, Einnahmezeit):

- FSME      Wann? \_\_\_\_\_
- Tetanus    Wann? \_\_\_\_\_
- Röteln     Wann? \_\_\_\_\_
- Mumps     Wann? \_\_\_\_\_
- Grippe     Wann? \_\_\_\_\_
- Covid19    Wann? \_\_\_\_\_
- Sonstige    Was? \_\_\_\_\_ Wann? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

