



## Pfingstlager 2024

Liebe Jublanerinnen und Jublaner, Liebe Eltern

Die Jubla Derendingen, Luterbach und Lyss-Biel führen dieses Jahr gemeinsam ein Pfingstlager durch. Euch erwartet ein unvergessliches Wochenende in der Natur, voller Lagerfeuermomente, schlafen im Zelt oder unter dem Sternenhimmel, Sport und Jubla-Abenteuer.

**Lagerort:** Riedholz (So)

**Wann:** 18. bis 20. Mai

**Lagerbeitrag:** CHF 50.- (pro Kind)

Die **genaueren Informationen** zu An-/Rückreise, sowie Packliste etc. erhalten Sie, nach der Anmeldung, **Ende April**.

Die Anmeldung fürs Lager ist bis zum 28. April möglich. Bitte füllen Sie dafür für jedes Kind einzeln den beiliegenden Anmeldetalon aus und senden Sie ihn an die jeweilige Kontaktperson ihrer Schar.

Bei Fragen stehen wir Ihnen sehr gerne zur Verfügung.

Wir freuen uns auf ein abenteuerreiches Wochenende mit dir, voller Spiel, Spass und neuen Freunden!

Jubla Derendingen:

Nadja Schnyder

[jubladerendingen@gmail.com](mailto:jubladerendingen@gmail.com)

079 908 79 50

Jubla Luterbach:

Aurelio Gunzinger

[lagerleitung@jubla-luterbach.com](mailto:lagerleitung@jubla-luterbach.com)

076 475 20 02

Jubla Lyss-Biel:

Enea Quirnbach

[enea.qh@gmail.com](mailto:enea.qh@gmail.com)

077 409 13 68



# Personalienblatt J+S-Lager

Die Angaben auf diesem Blatt helfen der Lagerleitung, während des Lagers richtig zu reagieren. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Das Personalienblatt wird nach dem Lager zurückgegeben oder vernichtet.

**Achtung:** Die Teilnehmenden sind durch den Organisator nicht gegen Unfall und Krankheit versichert. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

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

## Personalien der Teilnehmerin oder des Teilnehmers

Nachname: Vorname:  
Geburtsdatum: E-Mail (falls vorhanden):  
Strasse: PLZ, Ort:  
Telefon Festnetz: Mobiltelefon (falls vorhanden):  
Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten:

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

Nachname/Vorname: Land:  
Strasse: PLZ, Ort:  
Telefonisch erreichbar unter Nummer: E-Mail:

## Falls der Teilnehmer oder die Teilnehmerin frühzeitig aus dem Lager nach Hause fahren muss, soll er oder sie

nach Hause an die Wohnadresse.  
zur Kontaktperson (diese wurde durch die Erziehungsberechtigten darüber informiert).  
von uns abgeholt werden.

## Private Versicherung

Krankenkasse und Versicherungsnummer:  
Gönner der Schweizerischen Rettungsflugwacht: Ja Nein Ausweis-Nr.:

## Hausarzt

Nachname: Vorname:  
Strasse: PLZ, Ort:  
Telefon Praxis: Mobiltelefon (falls vorhanden):

## **Gesundheitszustand**

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden:           Ja           Nein

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien (ggf. Kopie des Allergiepasses beilegen)):

Im Fall einer schweren allergischen Reaktion (Wespenstich etc.) darf meinem Kind ein Antihistaminikum verabreicht werden:

Ja           Nein

## **Allgemeines**

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarismus, Lebensmittelunverträglichkeiten...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, Sorgen, Ängste, besondere Eigenschaften):

Kann die Teilnehmerin oder der Teilnehmer schwimmen:           Ja           Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen:           Anfänger           Fortgeschritten (bis 300 m)           Könnner (bis 1000 m)

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

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: