

# Einladung PfiLa 2024

## ANTRETEN:

Wir Pfader treffen uns am 18.05.2024 pünktlich um 09:00 Uhr im Pfadiheim, für die Anreise sind Wanderschuhe und Wettergerechte Kleider notwendig, da wir auch dieses Jahr eine kleine Wanderung vornehmen..

## Packliste:

1. Hosen
2. T-Shirts
3. Pullover
4. **Warme Kleider**
5. Unterwäsche
6. Schlafsack (Biwak-Hülle, wenn vorhanden)
7. Mätteli
8. Regenschutz (Jacke und Hose)
9. **Wanderschuhe**
10. Toilettenartikel
11. Finken
12. Stirnlampe
13. Karten- oder sonstige Spiele
14. Essgeschirr
15. Zmittag für Anreise (Wurst, Sandwich, gefüllte Trinkflasche, etc.)
16. Sonstiges/Persönliches

Aus Platzgründen musst du in einem Zelt übernachten.

## ABTRETEN

Am 20.05.2024 um 15:00 Uhr werden wir uns im Restaurant Lehmen verabschieden.

## WEITERES

Der Teilnehmerbeitrag beträgt 30.00 CHF. Bitte bei der Anmeldung in Bar beilegen.  
Grosses Gepäckstück wird transportiert!

Wie in jedem Lager sind auch hier jegliche elektronische Mittel nicht erwünscht (Handy, Uhr, ...)

Allzeit Bereit,

Eure Pfader-Leiter

**Anmeldung & Notfallzettel (bitte in Höck mitbringen)**

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse & Nr.: \_\_\_\_\_  
Ort/ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
Handynummer: \_\_\_\_\_

Namen der Eltern: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer der Eltern (oder zu benachrichtigende Person): \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand des Kindes: (Angaben werden vertraulich behandelt): \_\_\_\_\_

Sind besondere Rücksichtnahmen auf das Kind nötig (z.B. kürzlich durchgemachte Krankheit, Unfall, Allergien, etc.)  
 Nein  
 Ja, (Welche?) \_\_\_\_\_

Medikamente:  
 Nein  
 Ja (Wann und wie viel?) \_\_\_\_\_

Unfall/ Krankenkasse: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Angaben Hausarzt:  
Name: \_\_\_\_\_  
Strasse & Nr.: \_\_\_\_\_  
Ort/ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Tel. Praxis: \_\_\_\_\_

Sonstiges:  
Weitere Bemerkungen (z.B. Vegetarier, Bettnässer, Heimweh): \_\_\_\_\_

**Bitte eine Kopie des Impfausweises beilegen!**

- Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.
- Dies ist meine Einwilligung, dass Fotos von meinem Kind in Soziale Medien, Zeitung und Homepage veröffentlicht werden dürfen.

Ort, Datum:

Unterschrift Erziehungsberechtigte: