

## GuSp Sommerlager 2018

Liebe GuSp, liebe Eltern,  
es ist wieder so weit, die Sommerlageranmeldung flattert ins Haus und das lässt erahnen, dass es nicht mehr so lange dauert, bis der Pfadfinder-Höhepunkt des Jahres stattfindet!



Wir konnten einen wunderschönen, großen und auch von internationalen Gästen besuchten Lagerplatz ausfindig machen – wir fahren heuer nach Zellhof bei Mattsee in Salzburg. Der Lagerplatz ist direkt am Wasser gelegen und bietet durch seine hervorragende Infrastruktur einen schönen Rahmen für das heurige Lager. Das GuSp Team freut sich schon sehr, heuer wieder ein reines Stufenlager abhalten zu können – wir genießen es im „internen Rahmen“ gemeinsam eine aufregende, spannende, lustige und ereignisreiche Zeit zu erleben.

Nun folgen einige Hardfakts, die es für ein gelungenes Lagerleben, neben dem abwechslungsreichen Programm, ebenso bedarf.

Datum: 13. Juli – 22. Juli 2018

Abfahrt: Fr, 13.07.2018 um 07:45 Uhr am Gatterhölzl

Rückkehr: Sonntag, 22.07.2018 um 16:00 Uhr am Gatterhölzl

Lagerbeitrag: € 280,-

Anzahlung: € 100,-

Anmeldeschluss: 25.04.2018

### **Lageranschrift:**

*Name des Kindes*

Wien 80 Enzian, GuSp

Pfadfinderdorf Zellhof

A-5163 Mattsee

## **Wichtige Informationen zum Lager und der Anmeldung**

### **Anmelde-/Stornobedingungen Sommerlager**

- 1.) Eine Anmeldung ist nur gleichzeitig mit Bezahlung der Anzahlung (€ 100,-) und in weiterer Folge des gesamten des Lagerbeitrages gültig.
- 2.) Erfolgt eine Anmeldung erst nach offiziellem Anmeldeschluss (25.04.2018), müssen wir aus organisatorischen Gründen einen Mehrbetrag in Höhe von 10% des Lagerbeitrages einheben.
- 3.) Wir bitten um Verständnis, dass wir bei einer Absage der Teilnahme an diesem Lager bis 1 Woche vor Beginn die Anzahlung einbehalten müssen.
- 4.) Wir bitten um Verständnis, dass wir bei einer Absage der Teilnahme an diesem Lager ab 1 Woche vor Beginn den vollen Lagerbeitrag einbehalten müssen.
- 5.) Ein allfälliger Rücktritt muss schriftlich erfolgen und von der Lagerleiterin bestätigt werden.
- 6.) Das Gesundheitsblatt ist bis 20.06.2018 im Heimabend abzugeben, die Restzahlung bis 17.06.2018 zu leisten.

**Bitte machen sie ihr Kind darauf aufmerksam, dass:**

- es für seine persönlichen Sachen selbst verantwortlich ist (ev. mit dem Kind gemeinsam laut Materialliste einpacken)
- für mutwillige oder fahrlässige Beschädigung fremder Sachen oder Gruppenmaterialien Ersatz geleistet werden muss
- den Anordnungen der Leiter\_innen unter Berücksichtigung der Lagerordnung unbedingt Folge zu leisten ist.
- Handies während des gesamten Lagers verboten sind.

**Lagerordnung:**

Am Sommerlager können nur registrierte Mitglieder\_innen teilnehmen, welche die volle körperliche, geistige und seelische Eignung für das Leben im Freien besitzen. Entscheidungen gegen die Teilnahme aus den obigen Gründen können nur von der Lagerleiter\_in getroffen werden.

Falls auf eine\_n Lagerteilnehmer\_in in gesundheitlicher Hinsicht besonders Rücksicht genommen werden soll, **muss dies auf dem Gesundheitsblatt angegeben** werden. Die Einhaltung der Pfadfinder\_innengesetze, Lagerregeln und die Befolgung der Anweisungen der Lagerleitung und des GuSp Teams sind für alle Teilnehmer\_innen verpflichtend.

Falls Lagerteilnehmer\_innen nicht bereit sind, sich in die Ordnung einzufügen, ist die Lagerleitung berechtigt, jene Teilnehmer\_innen entweder von Erziehungsberechtigten abholen zu lassen oder in Begleitung einer volljährigen Person nach Hause zu schicken. Für die gesonderten Spesen haben die Erziehungsberechtigten aufzukommen.

Für die Ausrüstung der Lagerteilnehmer\_innen sind die Erziehungsberechtigten verantwortlich. Alle Gegenstände müssen gekennzeichnet sein. Für Verlust wird keine Haftung übernommen.

Die Erziehungsberechtigten sind auch dafür verantwortlich, dass die Lagerteilnehmer\_innen mit passender und ausreichender Ausrüstung auf Sommerlager fahren. Sollten Teilnehmer\_innen essenzielle Ausrüstungsgegenstände fehlen, ist es dem Leitungsteam vorbehalten einzelne Ausrüstungsgegenstände zu kaufen. Die Erziehungsberechtigten haben die Kosten für gekaufte Gegenstände nach dem Lager zu begleichen.

Die Lagerleitung verpflichtet sich, alle Lagerteilnehmer\_innen ausreichend zu versorgen, um die Sicherheit und Gesundheit aller Lagerteilnehmer\_innen besorgt und für die seelische Betreuung bemüht zu sein. Die Lagerleitung ist weiters verpflichtet, den Erziehungsberechtigten raschest von allen ernstesten Vorkommnissen – etwa in gesundheitlicher Hinsicht – zu unterrichten.

Wie am Elternabend erwähnt, darf ich nochmals darauf hinweisen, dass am kompletten Lager ein ausnahmsloses Handyverbot gilt und das Mitbringen von eigenen Süßigkeiten keinesfalls notwendig ist – wir sorgen für das Rundum-Wohl Ihres Kindes ☺ Da wir auf einem Großlagerplatz sind, gibt es auch einen kleinen Shop vor Ort – aber auch hier raten wir von großen Taschengeldmengen ab (ca. € 10 - € 15 sind ausreichend).

Für allfällige Fragen steht Ihnen gerne das gesamte GuSp Team zur Verfügung. Sie können mich persönlich unter 0699 121 00 195 oder [c.lamatsch@hotmail.com](mailto:c.lamatsch@hotmail.com) erreichen.

Wir freuen uns schon sehr auf ein gelungenes und abenteuerliches GuSp Sommerlager!

Eure Lagerleiterin, Clara Lamatsch

## Lageranmeldung

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn \_\_\_\_\_,

Adresse \_\_\_\_\_,

Geburtsdatum \_\_\_\_\_, zum GuSp-Stufensommerlager 2018 an.

Ich erkläre, dass mein Kind für das Leben im Freien die erforderliche Gesundheit besitzt und frei von ansteckenden Krankheiten oder Läusen ist.

Mein Kind ist:

- Ein gute\_r Schwimmer\_in.
- Schwimmer\_in, soll aber nicht in allzu tiefes Wasser
- Nichtschwimmer\_in, darf aber in seichtem Wasser baden
- Nichtschwimmer\_in

Mein Kind ist Vegetarier\_in  ja  nein

Mein Kind hat sonstige Essensunverträglichkeiten:

---

Ich habe die beiliegenden Informationen und die Lagerordnung zur Kenntnis genommen und bin mit der Teilnahme einverstanden. Ich werde den festgesetzten Lagerbeitrag rechtzeitig überweisen. Über die Stornoregelungen bin ich informiert. Das Gesundheitsblatt werde ich bis spätestens 20.06.2018 im Heimabend abgeben. Die e-Card werde ich meinem Kind am Abreisetag mitgeben.

Weiters bin ich damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn im Auto einer Betreuungsperson, mit den laut Gesetzgeber vorgeschriebenen Sicherheitseinrichtungen mitfahren darf.

### Kontakt Daten während des Lagers

Ich bin während der Zeit des Lagers unter folgender Adresse/ Telefonnummer erreichbar:

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Folgende Person ist noch erreichbar:

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

---

Ort/Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n

## Gesundheitsblatt

Name des Kindes	
Versicherungsnummer (+TTMMJJ)	
Krankenkasse	
Blutgruppe	
Angaben zum/ zur Hauptversicherte/n:  Name:  Dienstgeber:  Sozialversicherungsnummer:	
Impfung: Tetanus	<input type="radio"/> ja, Datum (min. Jahr) _____  <input type="radio"/> nein
Impfung: FSME („Zecken“)	<input type="radio"/> ja, Datum (min. Jahr) _____  <input type="radio"/> nein
Mein Kind hat in letzter Zeit folgende Verletzungen (Knochenbrüche) oder schwerwiegende Krankheiten (Lungenentzündung, Hirnhautentzündung, Hepatitis, Lungentuberkulose) gehabt:	
Mein Kind hat folgende Operationen (kürzlich) hinter sich (Blinddarm, Mandeln):	
Mein Kind leidet an chronischen Krankheiten (Asthma bronchiale, Zuckerkrankheit):	

Mein Kind hat Allergien (Bienenstiche, Medikamente wie Penizillin, ...):	
Mein Kind hat eine Lebensmittelunverträglichkeit (Laktoseintoleranz, ..) oder muss eine ärztlich verordnete Diät einhalten oder spezielle Kost zu sich nehmen:	
Mein Kind zeigt, eher altersuntypisches Verhalten oder hat Besonderheiten auf die zu achten sind (z.B.: Bettnässen, Fieberkrämpfe, häufige Kopfschmerzen, ...):	
Mein Kind muss folgende Medikamente (regelmäßig/ wiederkehrend) einnehmen:	
Art des Medikaments	Verordnete Dosierung & Zeitpunkt
Art des Medikaments	Verordnete Dosierung & Zeitpunkt
Art des Medikaments	Verordnete Dosierung & Zeitpunkt
Mein Kind hat bei sportlichen Wettspielen oder Dauerleistungen folgende Schonung nötig:	

Mein Kind darf rezeptfreie Medikamente aus unserer Erste – Hilfe – Ausrüstung vom / von der dafür zuständigen Leiter\_in bekommen.

ja             nein

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Die Angaben zum Gesundheitszustand meines Kindes sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Etwaige Änderungen teile ich Ihnen rechtzeitig vor Lagerbeginn mit.

\_\_\_\_\_

Ort/DatumUnterschrift der/des Erziehungsberechtigte/n