



Wer kennt sii schon nöd. Die Gschicht vom Bueb wo wiit, wiiit hine im Engadin wohnt, mit sine Tier cha rede und zu Chalandamarz di grösch Glogge treit.

Willsch au du mitcho is Engadin und die Gschicht vom Schellen-Ursli miterlebe?

Meld dii ah fürs 1. Stufe Weekend 2018.



Datum: Sa, 08.09.2018 - So, 09.09.2018

Lunch für ersten Mittag mitnehmen inkl. Getränk

Ort (Umgebung St.Gallen) und genaue Zeit wird auf der Homepage gezeigt.



Scheffern + Ursli

Kosten: CHF 45.00 (Bitte direkt mit der Anmeldung abgeben)

Es ist uns sehr wichtig, dass niemand aus finanziellen Gründen zu Hause bleiben muss! Falls Sie die Kosten nicht aufbringen können, nehmen Sie doch bitte Kontakt mit unserem Kassier auf.
Raphael Isenrich v/o Relax, Tel. 071 277 99 77,
kassier@pfadistmartin.ch

Anmeldung: Beiliegend finden Sie Anmeldung und Notfallblatt. Bitte diese Umgehend ausfüllen und zusammen mit einer Kopie des Impfausweises abgeben.

Anmeldeschluss 01.09.2018

Notfallblatt: Wir bitten Sie, das Notfallblatt wahrheitsgetreu auszufüllen, um in Notfällen richtig handeln zu können. Nur die Lagerleitung und die Sanität hat Einblick in die Angaben. Die Daten werden am Ende des Lagers vernichtet.

Versicherungen: Die Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

Fragen: Für Fragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Lagerleiter Yanick Stadler v/o Callafie, 079 833 71 00,
l.stufe@pfadistmartin.ch

Packliste:

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Kurze Hose, Lange Hose | Badetuch, Abtrocknungstuch |
| Pullover, warmer Faserpelz | Taschenlampe, Sackmesser |
| T-Shirts | Sonnenbrille |
| Unterwäsche, Socken | Zahnbürste, Zahnpaste |
| Wanderschuhe | Sonnencreme, Nastücher |
| Hausschuhe | SBB (Schnur, Block, Bleistift) |
| Regenjacke/-hose | Pyjama |
| Uniform, Krawatte | Schlafsack |

Beilagen: Notfallblatt

| Anmeldetalon und Notfallinformations-Blatt Für das Weekend vom 8. September bis 9. September 2018 | | vertraulich (wenn ausgefüllt) |
|--|-----------------|---|
| <p>Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Das Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.</p> <p>Achtung: Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen (Unfall, Krankheit, etc.) selbst verantwortlich; Die Pfadi lehnt jede Haftung ab.</p> | | |
| Diesem Notfallinformations-Blatt ist eine aktuelle Kopie des Impfausweises beizulegen. | | |
| Personalien | | |
| Nachname | | |
| Vorname | Vulgo | |
| Geburtsdatum | Fähnli / Gruppe | |
| Adresse | | |
| PLZ / Ort | Bürgerort | |
| Telefon | Mobiltelefon | |
| Religion/Konfession | | |
| <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> prot. <input type="checkbox"/> | | |
| Vor- und Nachname des/der Inhabers/-in der elterlichen Sorge | | |
| Kontaktadresse für Notfälle während dem Lager (falls möglich in der Schweiz) | | |
| Name / Bezeichnung | | |
| Adresse | | |
| PLZ / Ort | Land | |
| Telefon | Mobiltelefon | |

| Private Versicherung | |
|---|------------------|
| Krankenkasse | Versicherten-Nr. |
| Hausarzt | |
| Vor- und Nachname | Telefon |
| Gesundheitszustand und Medikamente | |
| Regelmässig einzunehmende Medikamente: Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift, etc. | |
| Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien, etc.) | |
| Allgemeines | |
| Kann der/die Teilnehmer/in schwimmen: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | |
| ÖV-Abonnement: <input type="checkbox"/> GA <input type="checkbox"/> ½-Tax <input type="checkbox"/> Ende Lager über 16 Jahre alt | |
| Sonstiges: | |
| Identitätskarte gültig bis: | |
| Anzahl Besucher am Besuchstag: | |
| Hinweise für die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, etc.) | |
| Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, etc.) | |
| Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung, im äussersten Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen. | |
| Ort, Datum und Unterschrift des/der Inhabers/-in der elterlichen Sorge | |
| Diesem Notfallinformations-Blatt ist eine aktuelle Kopie des <u>Impfausweises</u> beizulegen. | |