

# MÄRCHENWOCHE

SOLA 2021



Liebe 1.Stüfler

Es waren einmal Wölflileiter, die die Märchenwelt erforschen wollten.

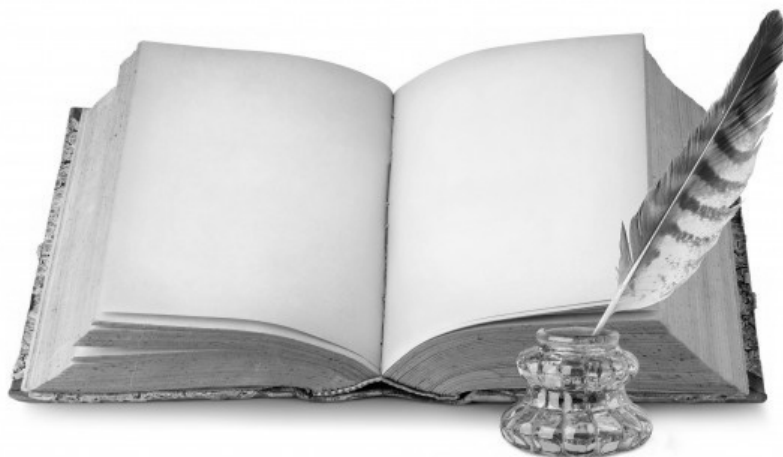
Doch dies geht schlecht allein. Wir Leiter freuen uns schon, euch in die Welt der Märchen und Fabeln einzuführen und haben schon einiges geplant. Es warten viele Abenteuer und unentdeckte Gestalten im Märchenwald auf uns.

Meldet euch schnell bei unseren Geschichtenerzählern an, die Reisekutsche ins Märchenland hat nur begrenzt Platz!

Wir freuen uns auf ganz viele Wölfe, die mit uns die leeren Seiten des Märchenbuches mit neuen Abenteuern füllen möchten.

Allzeit bereit!

Eure Leiter mit voller Neugier auf den Zauber der Märchen



**Datum:** Sa, 31.7. – Sa, 7.8.2021

**Ort:** Pfadiheim Sunnebode  
8897 Flumserberg

**Kosten:** CHF 200.00

Falls das Lager aus finanziellen Gründen nicht erschwinglich ist, melden Sie sich bitte bei unserem Kassier.

Raphael Isenrich v/o Relax

Tel. 071 277 99 77

[kassier@pfadistmartin.ch](mailto:kassier@pfadistmartin.ch)



### Reisebesinnung &

**Materialverlad:** Fr, 30.7.2021, Katholische Kirche Bruggen

**Anmeldung:** Notfallblatt mit aktueller Kopie des Impfausweises bis **Sa, 29.05.2021** an

Christina Hollenstein v/o Sanjiara

Wolfgangweg 9

9014 St. Gallen

oder an einen Leiter an einem Samstagnachmittag.

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

**Einzahlung:** Acrevis Bank St.Gallen  
Pfadi St. Martin  
IBAN: CH32 0690 0052 4439 1020 0

**Versicherung:** Versicherung ist Sache des Teilnehmers.

**Rega:** Jeder Teilnehmer eines J&S-Angebots ist REGA-versichert.

**Ausrüstungsliste:** Folgt in den 2. Infos einige Wochen vor dem Lager

**Corona:** Wir planen unser SOLA nach dem aktuellen Schutzkonzept für Pfdilager vom PBS (kann bis im Sommer noch ändern)  
[https://pfadi.swiss/media/files/75/schutzkonzept\\_lager-v20210326-pbs-de\\_.pdf](https://pfadi.swiss/media/files/75/schutzkonzept_lager-v20210326-pbs-de_.pdf)

**Fragen:** Für weitere Fragen stehe ich Ihnen zur Verfügung.

Christina Hollenstein v/o Sanjiara  
[christina97@bluewin.ch](mailto:christina97@bluewin.ch) oder per Handy 079 364 40 21

**Pfadizubehör:** Fehlt dir noch das Pfadihemd, die  
Kravatte oder ein Rondo?  
Dann melde dich bei:

Natascha Stadler v/o Laijila  
Hechtackerstrasse 14  
9014 St. Gallen  
Tel. 079 329 58 50



Weitere Pfadiartikel finden Sie unter [www.hajk.ch](http://www.hajk.ch).

Üses Bescht  
Leitungsteam Sola 2021

Fumo, Cuba, Felina, Shira, Viva,  
Sanjiara, Quietto, Callafie, Runja

<b>Anmeldetalon und Notfallinformations-Blatt</b> Für das Sola vom Samstag 31.7. – Samstag 7.8.2021		<b>vertraulich</b> (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><b>Achtung:</b> Die Teilnehmenden sind für die nötige Versicherungen (Unfall, Krankheit, etc.) selbst verantwortlich; Die Pfadi lehnt jede Haftung ab.</p>		
<b>Diesem Notfallinformations-Blatt ist eine aktuelle Kopie des Impfausweises beizulegen.</b>		
<b>Personalien</b>		
Nachname		
Vorname		
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		
<b>Kontaktadresse für Notfälle während dem Lager (falls möglich in der Schweiz)</b>		
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	
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 Impfausweises beizulegen.	