

ANMELDUNG WÖBISTUFE-SOMMERLAGER 2026

Die Angaben dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers. Diese Angaben werden vertraulich behandelt und nach dem Lager vernichtet.

Achtung: Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi **nicht** gegen Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selbst verantwortlich.

Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises beilegen.

Personalien

Name Vorname.....
Geburtsdatum.....
Strasse
PLZ, Ort
Telefon..... Handy.....

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

Name, Vorname
Strasse
PLZ, Ort Land
Telefon Handy

Private Versicherung

Krankenkasse Versicherungsnummer.....

Hausarzt

Name Strasse.....
PLZ, Ort..... Telefon.....

Gesundheitszustand

Krankheiten

Allergien.....

Regelmässig einzunehmende Medikamente: (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift)

.....

Sollen die Medikamente durch die Leitung verabreicht werden:

☐ JA

☐ NEIN

Rega Versicherung

- ☐ Die angemeldete Person möchte für die Lagerdauer die kostenlose Versicherung der Rega in Anspruch nehmen. Somit ist die besagte Person auch bereit, dass ihr die Rega, sobald sie 18 Jahre alt ist, Werbematerial zur Rega-Gönnerschaft zusenden kann.
- ☐ Die angemeldete Person möchte für die Lagerdauer die kostenlose Versicherung der Rega NICHT in Anspruch nehmen.

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke

- ☐ Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin/dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbstständig verabreichen.
- ☐ Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin/dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin/wir sind erreichbar unter der Nummer:

Allgemeines:

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer schwimmen: ☐ Ja ☐ Nein

☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten (bis 300m) ☐ Könnern (bis 1000m)

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, ...):

Regelverstöße: Die Leitung behält sich vor, Teilnehmer*innen, welche aufgrund von Regelverstößen o.ä. nicht tragbar sind, nach Hause zu schicken. Die Eltern verpflichten sich, ab diesem Zeitpunkt die Verantwortung für den Teilnehmer, die Teilnehmerin zu übernehmen.

Bild-/Tonaufnahmen: Wir behalten uns vor, gemachte Bild- und Tonaufnahmen zu veröffentlichen. Bei Unstimmigkeiten bitte mit der Lagerleitung Kontakt aufnehmen oder bei Bemerkungen gross hinschreiben.

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

Unterschrift des Teilnehmenden

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters

.....

.....

Kontakt: Bei Fragen oder Anmerkungen stehen wir gerne zur Verfügung.

Daisy/ Fabienne Zeier
Mail : fabienne.zeier@gmx.ch
Telefon: 077 524 23 24

Drive/ Gina Tulusso
Mail : gina.tolusso@bluewin.ch
Telefon: 077 459 32 52

Anmeldung (inkl. Impfausweis!) bis spätestens 07.Juni 2026 an:

Gina Tulusso
Hermolingenstrasse 9
6023 Rothenburg