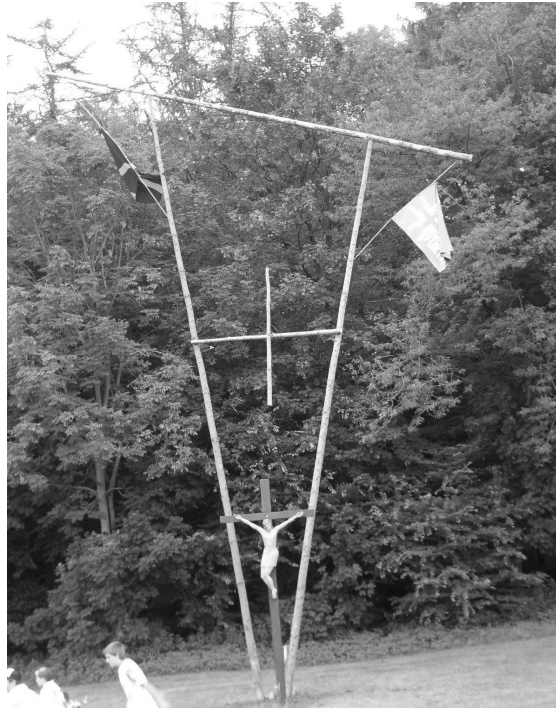


KJG - Zeltlager 2009



Wer: Alle Mädchen / Buben von 7-16 Jahren (die Teilnahme ist nicht konfessionsgebunden)

Wo: **Waldfischbach/Burgalben**

Wann: **Buben: 16.07. Æ 25.07.2009**
Mädchen: 25.07. Æ 01.08.2009

Kosten:

- **125.- EUR** (Buben)
- **95.- EUR** (Mädchen)

(bei jedem weiteren Geschwister zahlt der Bub 100 EUR und das Mädchen 75 EUR)

Bitte überweisen Sie das Geld auf das Konto:

Volksbank Weschnitztal eG
Kto. 102516390 (**Buben**)
Kto. 202516390 (**Mädchen**)
BLZ 50961592

Die Anmeldung kann bei den Gruppenleitern oder im Pfarrhaus abgegeben werden.

Vortreffen der Teilnehmer:

- **Montag, 22.06. um 18:30 Uhr im Jugendheim (Buben)**
- **Montag, 29.06. um 18:30 Uhr im Jugendheim (Mädchen)**

Anmeldeschluss: Freitag, den 19.06. (Buben) und Freitag, den 26.06. (Mädchen)

Zeltlager-Elternabend findet am Freitag, 25.09.2009 im Jugendheim statt.

Bei Fragen können Sie sich gerne an das Pfarrhaus wenden.

Anmeldung für das Jugendzeltlager der KJG Fürth:

Das Jugendzeltlager findet dieses Jahr in Waldfischbach/Burgalben vom **16.07.2009 bis 25.07.2009 (Buben)** bzw. vom **25.07.2009 bis 01.08.2009 (Mädchen)** statt.

Unsere Tochter / Unser Sohn _____ geboren am _____
besucht derzeit die _____ Klasse und fährt zum _____ mal mit ins Zeltlager.

Unsere Adresse:

Name: _____

Straße und Ort: _____

Telefonnr. bzw. Handynr.: _____

Krankenkasse der Eltern: _____

Haftpflichtversicherung: _____

Falls wir nicht erreichbar sind, wenden Sie sich bitte an:

Name: _____

Telefonnr. bzw. Handynr.: _____

Sonstiges:

- Unser(e) Sohn/Tochter kann schwimmen.
- Unser(e) Sohn/Tochter darf an Ausflügen teilnehmen.
- Unser(e) Sohn/Tochter darf in öffentlichen Badeanstalten unter Aufsicht baden.
- Unser(e) Sohn/Tochter darf an dem zugehörigen Bach bzw. kleinen See unter Aufsicht baden.

Bei unserem/unserer Sohn/Tochter ist zu beachten (Medikamente, Allergien etc.):

Wir sind damit einverstanden, dass die Lagerleitung einer **notwendigen, unaufschiebbaren**, von einem Arzt angeordneten Behandlung zustimmen darf, **falls wir nicht erreichbar sind**.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte legen Sie eine Kopie des Impfpasses bei. Die Krankenkassenkarte wird bei der Abfahrt im Bus von den einzelnen Zeltführern eingesammelt.