****

**Kontaktdaten des Stammes**

**Stammesname   
 Kontakt  
 Zahlungsinformationen**

**Liebe Teilnehmende, Liebe Eltern,**

**Der Diözesanverband der DPSG Essen, bestehend aus Pfadfindergruppen des Sauerlands, des Ennepe-Ruhrkreises und des Ruhrgebiets, feiert 2019 seinen 60. Geburtstag. Um das zu feiern, wollen wir mit allen Pfadfinderinnen und Pfadfindern aus dem Diözesanverband unseren Sommer verbringen.**

**Wir wollen mit dir im Sommer 2019 ein ganz besonderes Sommererlebnis verbringen. Das Motto des Unternehmens lautet kleben bleiben 2019. Bei diesem fantastischen Sommerabenteuer wirst du die Möglichkeit haben, über tausend Pfadfinderinnen und Pfadfinder aus deiner Umgebung kennen zu lernen. Über deine Erlebnisse im Trupp oder Stamm hinaus kannst du im Sommer 2019 erleben, dass es noch größere Pfadfinder\*innen-Gemeinschaften gibt, die Spaß machen und viel bewegen können.**

**Wir sind viele, wir sind wunderbar und wir sind bunt!**

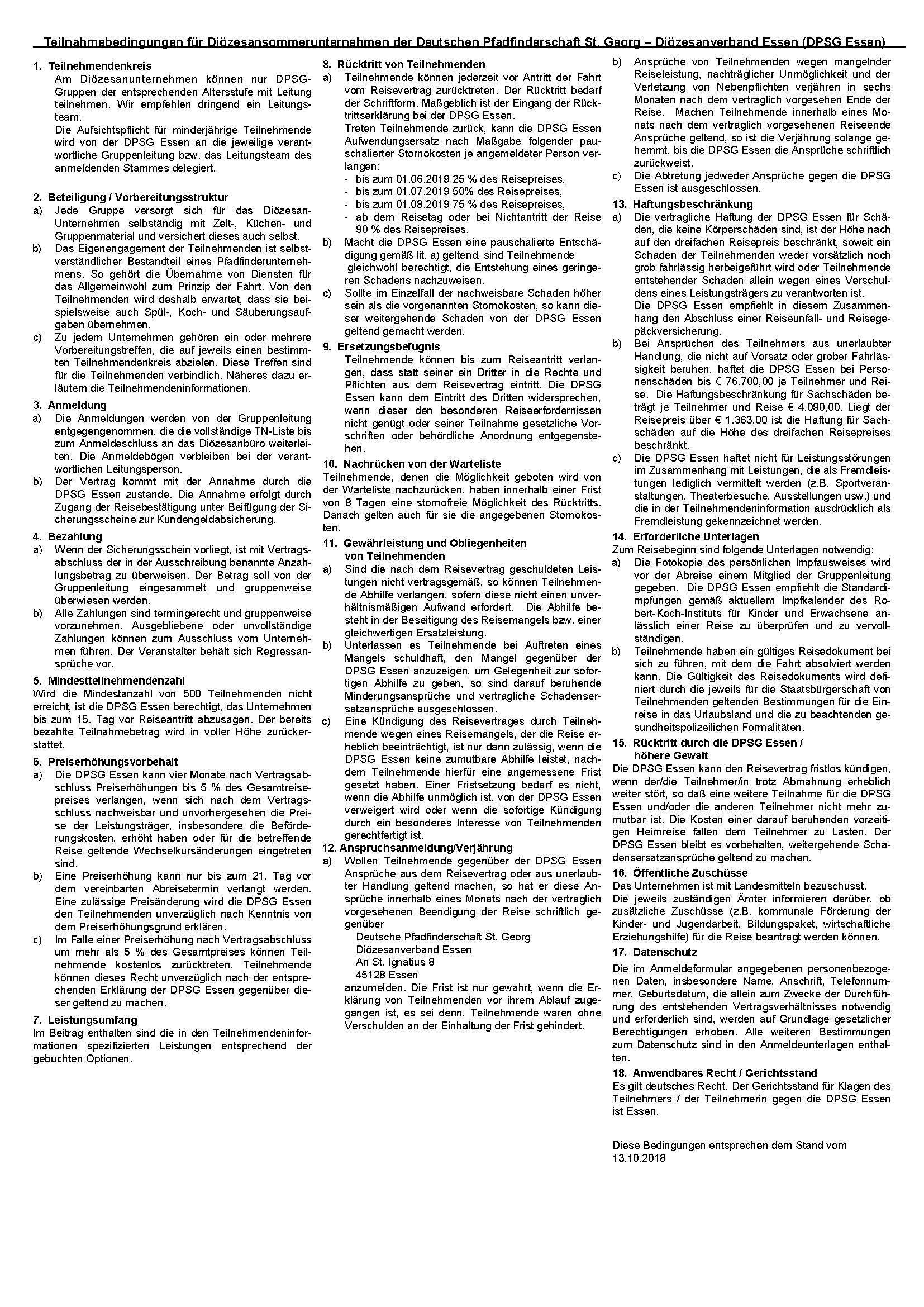
**Wir werden zunächst in den Stufen unseres Stammes durch Deutschland hiken. Anschließend verbringen wir gemeinsam mit allen Pfadfinderinnen und Pfadfindern ein zentrales Lager in Kolding (Dänemark). Danach machen wir noch knapp eine Woche unser ganz eigenes Ding.**

Das große Abenteuer findet vom **09. – 25. August 2019** statt.

Teilnahmebeitrag:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Normalbeitrag | Geschwisterkinder (ab dem 2. Kind) | Leitende & Staffs |
| Phase 1,2 und 3 | 350€ | 280€ | 250€ |
| Phase 1 und 2 | 240€ | 175€ | 165€ |
| Phase 2 und 3 | 300€ | 240€ | 215€ |
| Phase 2 | 190€ | 135€ | 130€ |

Anmeldeschluss ist der **24.03.2019.**Bitte überweist den Betrag bis zum XX.YY.ZZZZ auf unser Konto.

****

**Personenbezogene Datenabfrage:**

Nachname, Vorname der/des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtstag der/des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stufe (während des Unternehmens): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Notfallkontakt (Nachname, Vorname, Adresse, Telefonnummer): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die/der Teilnehmende hat ein Ticket (ÖPNV) 🞏 Ja 🞏 Nein

Falls Ja, welches:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gesundheitsabfrage –** Zutreffendes bitte ankreuzen:

Der/die Teilnehmende hat folgende Krankheiten gehabt:   
Röteln: ja nein Mumps: ja nein

Keuchhusten: ja nein Masern: ja nein

Diphtherie: ja nein Windpocken: ja nein  
Scharlach: ja nein sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der/die Teilnehmende leidet an einer Krankheit: ja nein  
Falls ja, an welcher? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Diese Krankheit schließt eine Teilnahme an folgenden Aktivitäten aus:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der/die Teilnehmende muss ständig Medikamente einnehmen: ja nein  
Falls ja, welche und in welchen Zeitabständen? (Bitte Rezept des Arztes vorlegen und ausreichend Medikamente mitgeben!) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich reagiere/mein Kind reagiert allergisch auf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erlaubnisabfrage –** Zutreffendes bitte ankreuzen:

Der/die Teilnehmende ist 🞏 Schwimmer/-in Nichtschwimmer/-in

Der/die Teilnehmende darf auch ohne Aufsicht schwimmen: ja nein

Fremdsprachenkenntnisse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der/die Teilnehmende darf sich ohne Begleitung einer/eines Leitenden auf dem Zeltplatz des Diözesanunternehmens bewegen: ja nein

Der/die Teilnehmende darf sich in einer Dreiergruppe ohne Begleitung einer/eines Leitenden (bei Aktionen und nur nach Absprache) außerhalb des Zeltplatzes des Diözesanunternehmens bewegen: ja nein

**Ernährungsabfrage** – Zutreffendes bitte ankreuzen:

Der/die Teilnehmende hat folgende Unverträglichkeiten:

🞏 Gluten, 🞏 Eier, 🞏 Fische, 🞏 Erdnüsse, 🞏 Sojabohnen, 🞏 Laktose, 🞏 Sellerie, 🞏 Senf, 🞏 Sesamsamen, 🞏 Schwefeldioxid und Sulphite in Konzentrationen, 🞏 Lupinen,

sonstige Unverträglichkeit/Allergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Der/die Teilnehmende ernährt sich: 🞏 Vegetarisch, 🞏 Vegan, sonstige Sonderverpflegung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Anmeldung des/der oben genannten Teilnehmenden am Diözesanunternehmen „kleben bleiben 2019“ des DPSG Diözesanverbands Essen. Wir haben die AGB zur Kenntnis genommen, gelesen und akzeptieren diese. Die in dieser Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Ich/Wir bestätige/n zudem, dass eine DPSG-Mitgliedschaft vorliegt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmenden Unterschrift ALLER Personensorgeberechtigten