

Liebe Blauringmädels
Liebe Jungwächter
Liebe Eltern

Bald ist es wieder so weit und wir gehen ins Auffahrtslager. Zusammen sein, Spiel, Spass und Action, all diese Dinge kannst du im diesjährigen Auffahrtslager erleben. Unter dem Motto:

Die Jubla spielt, der Würfel fällt, Jublanji zeigt uns seine Welt!

spielen wir das Jublanji Spiel und hoffen, dass wir alle Level schaffen. Schwierige Rätsel, abenteuerliche Erlebnisse und schöne Momente erwarten uns auf der Reise zum Spielende. Aber Achtung, die bösen Gangster sind uns dich auf den Fersen und wollen uns zum Game Over bringen. Sei mit dabei und gewinne mit uns das Spiel!

Die wichtigsten Angaben:

Datum: Donnerstag, 14. Mai 2026 – Sonntag, 17. Mai 2026
Was: Zeltlager
Wo: Eschenbach SG
Kosten: 50 Fr. pro Kind
Anmeldefrist: **1. Mai 2026**
Anmeldung an: info@jublarj.clubdesk.com oder
Flavia Gehler, Brauereiweg 6, 8640 Rapperswil

Nehmt auch unbedingt alle eure Kollegen und Kolleginnen mit und lasst auch sie in die Welt der Jubla eintauchen.

So, jetzt nur noch die Anmeldung inkl. Notfallblatt ausfüllen und diese via E-Mail oder Post losschicken. Das Leitungsteam würde sich auf eure Teilnahme freuen.



Bei Fragen oder Unklarheiten könnt ihr uns per Mail (info@jublarj.clubdesk.com) jederzeit kontaktieren.

Liebe Grüsse
Jubla-Leitungsteam



Anmeldung Auffahrtslager 2026

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

AHV-Nr. _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift eines Elternteils: _____

Bitte die Anmeldung mit dem ausgefüllten Notfallblatt per E-Mail an blaju@gmx.ch
oder an Flavia Gehler, Brauereiweg 6, 8640 Rapperswil zustellen

Notfallblatt

Liebe Eltern

Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren.

Bitte unbedingt zusammen mit einer **Kopie des Impfausweises** der Lageranmeldung beilegen!

Personalien

Name: _____
Adresse: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Pfingstlagers (oder zu benachrichtigende Person)
Adresse: _____
Telefonnummer: _____

Hausarzt

Name: _____
Adresse: _____
Telefon Praxis: _____

Krankenkasse: _____

Bekannte **Allergien** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, etc.) _____

Medikamente, die während des Lagers eingenommen werden müssen: _____

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarier, Nahrungsmittelallergien, ...) _____

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten: (Bettnässen, häufige Kopfschmerzen...)? _____

Der/Die Teilnehmer/in ist Schwimmer (d.h. kann sich in einem tiefen Bereich über längere Zeit selbstständig über Wasser halten) ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen: ☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten ☐ Könner

Bitte informieren Sie die Lagerleitung, falls auf etwas speziell geachtet werden muss!

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:

Unterschrift Eltern: