

**Sommerlager 2025**

Liebe Kinder, Liebe Eltern

Dieses Jahr werden wir wieder zwei unvergessliche Wochen im Sommerlager verbringen. Hier sind bereits einige Informationen, weitere folgen nach der Anmeldung!

Datum: Sonntag 6. – Samstag 19. Juli 2025

Ort: In Beromünster(LU) in der Nähe des Hallwilersees

Wer darf mit? **Alle Kinder** vom 6. Bis 15. Lebensjahr. Religion und Konfession spielen keine Rolle und **eine Vereinsmitgliedschaft ist nicht obligatorisch.**

Kosten: **320.- Franken, für Geschwister je 300.- Franken**

Der Einzahlungsschein folgt mit den detaillierten Lagerinfos.

Alle Kinder sollen, unabhängig von den Kosten, mitkommen können!   
Bei Finanzierungsschwierigkeiten können Sie sich mit der Kirchenpflege in Verbindung setzen:

Monika Lauper  
Mail: monika.lauper@pfarrei-rheinfelden.ch

Bei Abmeldungen innerhalb der letzten Woche vor Lagerbeginn wird der Lagerbeitrag vollumfänglich verrechnet.

Elternabend: **Dienstag, 10. Juni 2025 19:00 Uhr** im Treffpunkt,

Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden.

Der Elternabend ist **obligatorisch**, hier erhalten Sie alle weiteren Informationen zum Lager.

Anmeldeschluss**: 18.Mai 2025**

Anmeldung an: Ausgedruckt in der Gruppenstunde abgeben oder per Email: jubla.rhf.mgd.lagerleitung@gmail.com

Info zur Anreise: Wir werden am Sonntagmorgen mit dem Zug anreisen. Genauere Infos folgen via dem Elternchat!

Bei Fragen: Joshua Buser: +41 77 430 71 65

Sara Koch: +41 79 292 60 81

Michelle Gasser: +41 77 539 51 02

Mail: jubla.rhf.mgd.lagerleitung@gmail.com

Wir freuen uns darauf, dich im Sommerlager begrüssen zu können!

**ANMELDUNG SOMMERLAGER 2025**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ist Ihr Kind Mitglied von Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden?**

o Ja o Nein

Wenn ja, Gruppe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Leiter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wie sind die Erziehungsberechtigten während des Lagers erreichbar?**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Wie gut kann Ihr Kind Schwimmen?**

o Gar nicht o Ein bisschen o Mittel o Gut o Super

**Ist Ihr Kind Vegetarier/in oder isst kein Schweinefleisch?**

o Vegetarier/in o Kein Schweinefleisch

o Nein

**Hat Ihr Kind ein GA oder ein U-Abo?**

o GA o U-Abo

**T-Shirt-Grösse:**

o 140 o 152 o S o M o L o XL

Bei Anmeldung nach Anmeldeschluss kann das T-Shirt nicht mehr garantiert werden!

**Mobilnummer**

Für einfachere und schneller Kommunikation bei allfälligen Verspätungen bei der Reise oder für Informationen zum Besuchstag möchten wir einen WhatsApp Info-Kanal für das Lager erstellen:

* Ich bin damit einverstanden, dass ich unter dieser Nummer:................................ in einen WhatsApp-Kanal eingeladen werden.
* Ich bin nicht damit einverstanden in diesen Chat eingeladen zu werden, und würde gerne

unter dieser Nummer: ..................................... in folgenden Messenger-Dienst kontaktiert werden (z.B. Signal, SMS,etc.): ................................... .

**MEDIZINISCHE INFORMATIONEN SOLA 2025**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hausarzt**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Krankenkasse**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AHV-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unfallversicherung**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sind Allergien bekannt (Pollen, Insekten, Medikamente, bestimmte Lebensmitteletc.)?**

o Nein o Ja

Wenn ja Welche:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ist Ihr Kind Bettnässer/in?**

o Nein o Ja o selten

**Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?**

o Nein o Ja

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Medikament | Gegen was? | Einnahmezeit(en) und Dosierung? | Selbstständige Einnahme? |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Im Fall einer schweren allergischen Reaktion (Wespenstich, Pollenallergie etc.) darf meinem Kind ein Antihistaminikum verabreicht werden:**

o Nein o Ja

**Ich bin einverstanden, dass meinem Kind rezeptfreie Medikamenten durch J&S Leitungspersonen abgegeben werden dürfen: (Die Medikamente werden immer unter dem Vieraugenprinzip abgegeben.)**

o Nein o Ja

**Hat das Kind eine Tetanusimpfung?**

o Nein o Ja

Wenn ja wann war die letzte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sonstige Bemerkungen:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Film und Fotos**Ich gestatte Jungwacht Blauring Rheinfelden/Magden Fotos/Filmaufnahmen meines Kindes für vereinsbezogene Werbezwecke zu verwenden. Bei Fragen gibt die Lagerleitung gerne Auskunft!

**Datenschutz/ Nationale Datenbank Sport (NDS) / Bundesamt für Sport (BASPO)**  
Mit der Lageranmeldung stimmen Sie unserer Datenschutzbestimmung zu.Sie ist auf unserer Webseite www.jubla-rheinfelden.ch zu finden.

**Rega-Gönnerschaft**Alle Teilnehmenden sind während der Lagerdauer gratis Rega-Gönner/in. Folgende Daten werden via NDS an die Rega weitergegeben: Name, Vorname und Geburtsdatum. Weitere Informationen dazu sind in unserer Datenschutzbestimmung unter www.jubla-rheinfelden.ch zu finden.

**Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!**

**Mit dieser Unterschrift garantiere ich die Richtigkeit der Angaben und bin mit allen auf dieser Seite genannten Richtlinien einverstanden.**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift Teilnehmende\*r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Bitte eine Kopie des Impfausweises und der Versicherungskarte beilegen oder per Mail an** [**jubla.rhf.mgd.lagerleitung@gmail.com**](mailto:jubla.rhf.mgd.lagerleitung@gmail.com) **schicken!**