



# Lageranmeldung



Sommerlager vom 08. bis 15. Juli 2023  
Jubla Neutoggenburg  
« Es Läbe lang Lebensfreu(n)de »

Alle Kinder ab der ersten Klasse (6 Jahre), sind herzlich willkommen!  
Auch Kinder, die nicht in der Jungwacht oder im Blauring sind.

## TeilnehmerIn

Vor-, Nachname: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

Geburtsdatum: .....

Grösse und Gewicht: .....

Nationalität: .....

Gruppenname: .....

## Kontaktperson während des Lagers

Vor-, Nachname: .....

Adresse: .....

Telefon/Handy: .....

## Hausarzt

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

Versicherungen

Krankenkasse: .....

Haftpflicht: .....

Unfallversicherung: .....

AHV Nummer: .....

Krankheiten, Allergien etc. auf die Ihr Kind anfällig ist?  
(Heuschnupfen, Bienenstiche, Asthma, Unverträglichkeiten usw.)

.....  
.....

Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?

Ja  Nein

Wenn ja, welche und wie viele?

.....  
.....

Kann Ihr Kind schwimmen?

Nichtschwimmer  Anfänger  Fortgeschritten

VegetarierIn?

Ja  Nein

Sonstige Wünsche, Bemerkungen oder Probleme?

.....  
.....

## Fotobuch

Wir bieten neu ein Fotobuch mit den Bildern vom Sommerlager an. Der Preis ist noch nicht final (zwischen 30 und 40 CHF) und muss erst beim Erhalt des Buches bezahlt werden.

Ihr erhaltet nach wie vor alle Bilder über einen Download-Link.

Ja ich möchte ein Fotobuch     Nein ich möchte kein Fotobuch

## Lagerbeitrag

Pro Kind: CHF 140

für jedes weitere Kind derselben Familie: CHF 130

Konto: St. Galler Kantonalbank, Jubla Neutoggenburg

IBAN: CH61 0078 1622 7461 6200 1

Mitteilung: SOLA JUBLA 2023 Vor-, Nachname des Kindes

## **Anmeldeschluss: 28. Juni 2023**

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!

- Diese Angaben unterliegen nicht dem Datenschutz!
- Alle Personen werden bei der Rega erfasst und sind während dem Lager durch J&S Gönner!
- Fotos, die während dem Lager gemacht werden, unterliegen ebenfalls nicht dem Datenschutz und können in der Zeitung oder auf der Homepage und Facebook/Instagram veröffentlicht werden.

**Unbedingt Kopie des Impfausweises und der  
Krankenkassenkarte beilegen.**

Datum: ..... Unterschrift: .....  
(Erziehungsberechtigte/r)