

### Notfallblatt:

Um gut vorbereitet zu sein und bei Bedarf richtig handeln zu können, bitten wir Sie, dieses Notfallblatt exakt auszufüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Name des Teilnehmenden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hausarzt

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Sind Sie während des Lagers erreichbar?

☐ Ja. Telefonnummer(n): \_\_\_\_\_

☐ Nein. Andere Kontaktperson mit Adresse und Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung Ihres Kindes: \_\_\_\_\_

Krankenkasse Ihres Kindes: \_\_\_\_\_

AHV-Nr. (befindet sich auf Krankenkassenkarte): \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind Krankheiten oder Allergien, die während dem Lager auftreten könnten (Heuschnupfen, Sonnenallergien, Asthma, usw.)?

☐ Nein

☐ Ja: \_\_\_\_\_

Braucht Ihr Kind Medikamente?

☐ Nein

☐ Ja.

Welche? \_\_\_\_\_

Kann es diese selbst einnehmen?

Ist Ihr Kind Vegetarier/in?

☐ Ja

☐ Nein

Hat Ihr Kind eine Unverträglichkeit/ Allergie auf ein Lebensmittel?

\_\_\_\_\_



Gibt es über Ihr Kind noch weitere Informationen, die für die Lagerleitung wichtig sind (Heimwehanfällig, Bettnässer/in, psychische Krankheiten usw.?)

---

### **REGA-Versicherung während dem Sola**

Ich willige ein, dass mein Kind, während dem Pfingstlager 2026 als Gönner bei der Rega angemeldet wird. Hiermit bestätige ich, dass die Personendaten meines Kindes an die Rega weitergeleitet werden dürfen.

Unser J+S-Coach schickt in der NDS (nationale Datenbank Sport) die TN-Angaben an die Rega. Im Gegenzug erhält die Rega das Recht, den angemeldeten TN bei Erreichen der Volljährigkeit eine Gönnerschaft anzubieten.

☐ Ja

☐ Nein

Mit dieser Unterschrift bestätigen Sie, dass wir ihrem Kind während des Lagers ohne zusätzliche Rückfrage bei Bedarf Dafalgan (500mg) und Fenistil Tropfen verabreichen dürfen. Bei allen anderen Medikamenten werden wir Sie telefonisch kontaktieren.

Zusätzlich bewahrheiten Sie, dass alle Angaben des Notfallblattes vollständig und korrekt sind.

Weitere Bemerkungen:

---

Datum und Unterschrift:

---

Bitte schicken Sie die **Lageranmeldung(en)**, das **Notfallblatt** und eine **Kopie** von der **Krankenkassenkarte** per Post an **Leo Schuermann v/o Sindri Alte Stockstrasse 1 5022 Rombach**

## Anmeldung Pfla 2026

Name: \_\_\_\_\_  
Jublaname: \_\_\_\_\_  
Jublagruppe: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Mein Lieblingslageressen: \_\_\_\_\_

Ich bestätige hiermit, dass meine Tochter/ mein Sohn ins Pfingstlager der Jubla Aarau gehen darf. Fotos, welche während des Lagers gemacht werden, dürfen für Jubla-interne Zwecke verwendet werden (z.B. Website & Social-Media). Die aufgestellten Lagerregeln werden akzeptiert und eingehalten.

Ort, Datum, Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

Bitte dieser **Anmeldung** eine Kopie von **Impfausweis** und **Krankenkassenkarte** und das **ausgefüllte Notfallblatt** zusammengeheftet beilegen und per Post an **Leo Schuermann v/o Sindri Alte Stockstrasse 1 5022 Rombach** senden.  
**Anmeldeschluss Pfla: 02. Mai 2026**

### Datenschutz:

Wir freuen uns, dass sich ihr Kind für den das Pfingstlager 2026 angemeldet hat. Alle Teilnehmenden werden online in einer Mitgliederdatenbank erfasst und verwaltet. Die Personendaten werden durch die Schar aktualisiert und z.B. für Versände verwendet. Bei Vorbehalten oder Fragen zur Erfassung der Personendaten wenden Sie sich bitte an die Scharleitung.

Der Schutz von persönlichen Daten ist der Jubla Aarau wichtig. In unserer Datenschutzerklärung wird erklärt, wie mit persönlichen Daten, wie z.B. der E-Mail-Adresse und Geburtsdatum, umgegangen wird. Für die Kenntnisnahme möchten wir uns herzlich bedanken.

Bei Fragen und Unklarheiten können Sie sich ungeniert bei uns melden.

Die gesamte Datenschutzerklärung ist auf der Website der Jubla Aarau unter folgendem Link zu finden:

<https://www.jubla-aarau.ch/footer/imprint>

