



Sommerlager 2024

Das grosse Highlight des Jahres

Es dauert nicht mehr lange und die Vorbereitungen sind bereits in vollem Gange. Am 08. Juli 2024 zieht die Jungwacht & Mägs Schmerikon mit Zelt, Rucksack und einem vielfältigen Programm im Gepäck in die Natur und erlebt grosse Abenteuer. Dazu gehört das Übernachten im Zelt und feinste Küche über dem Feuer.

10 Tage lang werden wir in der Natur Spiel, Spass und Lebensfreu(n)de erleben. Zum Lagerprogramm gehören Geländespiele, Sportspiele und Abende am Lagerfeuer. Neben dem Programm findest du bestimmt genügend Zeit, um zu spielen, zu lachen und mit deinen Freunden unvergessliche Tage zu verbringen. Das Ganze wird umrahmt von unserem aufregenden Lagermotto.

Das Motto bleibt noch geheim bis zum **Lagermottotag**. Reservier dir dafür den **1. Juni 2024**, um das Motto gemeinsam herauszufinden.

Was: Zeltlager

Wann: 8. Juli – 17. Juli 2024

Wo: Hombrechtikon

Kosten:

	Betrag CHF	Gesamt CHF
1. Kind	180.00	180.00
2. Kind	165.00	345.00
3. Kind	150.00	495.00



**jungwacht
blauring**

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Wir profitieren nur vom Rega-Schutz.

Wir freuen uns auf dich, dein Jungwacht & Mägs Leitungsteam!

Kontakt:

Silvan Wespe
Hirzlistrasse 13
8716 Schmerikon

Bankverbindung:

Bank: Raiffeisen
Organisation: Jungwacht Mägs, Schmerikon
IBAN: CH6380808008605180243

wespesilvan.jw@gmail.com

077 471 00 75



Anmeldeformular Sommerlager 2024

Anmeldung für das Lager vom 08. Juli bis 17. Juli 2024.



Persönliche Angaben

Vorname, Name: _____

Adresse (Hausnr.): _____

PLZ und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Schulklasse: _____ T-Shirt-Grösse: _____

Name der Eltern: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Kontaktadresse (während des Lagers erreichbar)

Vorname, Name: _____

Adresse (Hausnr.): _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Versicherungen (Versicherungsgesellschaft eintragen)

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Diese Angaben sind für uns sehr wichtig. Wir benötigen von jedem Kind eine Kopie des Impfausweises und der Krankenkassenkarte.

Unfallversicherung: _____

Krankenkasse: _____

AHV Nr. _____



Gesundheitliche Informationen

Hausarzt/ärztin: _____

Adresse (Hausnr.): _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer: _____

Allergien und Unverträglichkeiten des Kindes:

Regelmässige Einnahme von Medikamenten? Wenn ja, welche?

Weitere Bemerkungen

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das SoLa vom 08. Juli bis 17. Juli 2024 an.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Eltern: _____

Das Anmeldeformular bitte zusammen mit einer Kopie des Impfausweises und einer Kopie der Krankenkassenkarte bis 09. Juni 2024 senden an:

per Post:

Silvan Wespe
Hirzlistrasse
8716 Schmerikon

per Mail (PDF):

wespesilvan.jw@gmail.com

