

Lageranmeldung Jublalager 2026

Liebe Jublaner*innen, liebe Lagerinteressierte

Wir laden euch auch dieses Jahr wieder herzlich ins Sommerlager der Jubla Düdingen ein! Lasst uns ein unvergessliches Abenteuer beginnen!

Option I (freiwillig für 4H – 7H, obligatorisch ab 8H)

Datum: 13.07.-25.07.2026

Ort: Kirchberg, BE

Kosten: CHF 250.- (für jedes weitere Kind der gleichen Familie im Lager kostet es CHF 20.00 weniger).

Option II (nur für 4H - 7H)

Datum: 18.07.-25.07.2026

Ort: Kirchberg, BE

Kosten: CHF 150.- (für jedes weitere Kind der gleichen Familie im Lager kostet es CHF 20.00 weniger).

Lagereinstimmung: Samstag, 20. Juni 2026, 18.00 Uhr im Begegnungszentrum Düdingen

Infoabend + Apéro: Samstag, 20. Juni 2026, 19.00 Uhr im Begegnungszentrum Düdingen

Anmeldung: Auf www.jubladeduingen.ch gehen, Anmeldung ausdrucken, ausfüllen und an Martin Bapst, Garmiswilstrasse 27, 3186 Düdingen senden.

Anmeldeschluss: **28. Juni 2026**

Um mehr über das Lager zu erfahren, empfehlen wir den Eltern, am Infoabend dabei zu sein.

Bei dringenden Fragen kannst du dich bei Martin Bapst (078 330 81 24), Norah Hayoz (079 158 70 09) oder Tanja Hayoz (079 325 38 41) melden.

Wir freuen uns auf dich!

Lageranmeldung / Personalienblatt Jublalager 2026
13.07. - 25.07.2026 / Option Unterstufe 18.07. - 25.07.2026

Liebe Eltern

Wir freuen uns sehr auf das kommende Lager und hoffen auf ein gutes Gelingen. Jedoch möchten wir für alle Fälle gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das Personalienblatt für Ihr Kind auszufüllen. Alle Angaben werden vertraulich behandelt.

Angaben des/der Teilnehmenden

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Jahresgruppe: _____

Ich wähle:

Option I vom 13.07. – 25.07.2026 (freiwillig für 4H – 7H, obligatorisch ab 8H)

Option II vom 18.07. – 25.07.2026 (nur für 4H – 7H)

Angaben der Eltern (oder der zu benachrichtigenden Person während des Lagers)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Angaben des/der Hausarztes/-ärztin

Vorname + Name: _____

Adresse: _____

Telefon Praxis: _____

Sonstige Angaben

Krankenkasse: _____

Unfallversicherung: _____

AHV – Nummer: _____

Müssen während des Lagers bestimmte Medikamente eingenommen werden? Wenn ja, bitte Medikamente, Verabreichungsform, Dosis und Zeitpunkt notieren.

Sind Allergien bekannt? Wenn ja, bitte Allergien, Reaktionen und Medikamente notieren.

Hinweise an die Küche (Lebensmittelunverträglichkeiten, Vegetarismus, ...)

Bemerkungen (Bettnässen, Ängste, ...)

Leidet ihr Kind an eine der folgenden Krankheiten? Wenn ja, an welcher?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bluthockdruck | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Immunschwäche | <input type="checkbox"/> Herz-Kreislauf-Erkrankung |
| <input type="checkbox"/> Krebs | <input type="checkbox"/> Chronische Atemwegserkrankung |

Andere: _____

Wenn dies der Fall ist, dann sprechen Sie bitte die Lagerteilnahme mit der/dem zuständigen Hausarzt/ärztin ab.

Unsere Lagerapotheke ist für chronische Krankheiten **nicht** ausgestattet. Wir verwenden bloss Medikamente, welche in den meisten Hausapotheken ebenfalls zu finden sind und man ohne Rezept kaufen kann. Medikamente werden nur nach Absprache mit Leitungspersonen verabreicht, welche selbst in einemmedizinischen Beruf tätig sind.

Ja, hiermit berechtige ich die Lagersanität während des Lagers meinem Kind Medikamente und homöopathische Mittel abzugeben.

In dem Fall bitten wir Sie, allfällige Unverträglichkeiten auf Medikamente / Wirkstoffe zu notieren:

- Hiermit berechtige ich die Lagersanität, meinem Kind **nur** homöopathische Mittel abzugeben.
- Nein**, die Lagersanität darf meinem Kind keine Medikamente oder homöopathische Mittel abgeben.

T-Shirts

Wie immer gibt es auch diese Jahr ein Lager-T-Shirt. Wir bitten Sie, die Grösse anzugeben.

- XS S M L XL

Schwimmen

Kann der / die Teilnehmer:in schwimmen? Ja Nein

Wenn JA, bitte ankreuzen:

Einsteiger:in Fortgeschritten (bis 300 m) Könnner:in (bis 1000 m)

Fotos

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass während des Lagers Fotos von meinem Kind gemacht werden und diese für die Diashow, den Jubla Düdingen Instagram-Account, unsere Website etc. verwendet werden dürfen.

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

Für die Oberstufe (ab 8H)

Es wird eine Extra-Überraschungs-Horror-Geisterbahn nur für die Oberstufe geben. Die Teilnehmenden der Oberstufe, welche gerne teilnehmen möchten, müssen sich aber anmelden.

Ja, ich nehme teil. Nein, ich nehme nicht teil.

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden!

Dies ist meine Einwilligung an die Leitung, im Notfall, ohne vorherige weitere Benachrichtigung die notwendigen Schritte für eine medizinische Behandlung zu veranlassen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

Bitte schicken Sie dieses Dokument gemeinsam mit einer **Kopie des Impfausweises** an:

Martin Bapst, Garmiswilstrasse 27, 3186 Düdingen