



Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden  
Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden

[www.jubla-rheinfelden.ch](http://www.jubla-rheinfelden.ch) | [scharleitung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:scharleitung@jubla-rheinfelden.ch)

*DIE*  
***SIEDLER***  
*—VON JARUNA—*





**Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden**  
Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden

[www.jubla-rheinfelden.ch](http://www.jubla-rheinfelden.ch) | [scharleitung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:scharleitung@jubla-rheinfelden.ch)

## Informationen zum Sommerlager 2024

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 7. – Samstag 20. Juli 2024

Ort: Am Burgäschisee bei Seeberg BE

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 mit der Kirchenpflege in Verbindung setzen:

Monika Lauper  
Mail: [monika.lauper@pfarrei-rheinfelden.ch](mailto:monika.lauper@pfarrei-rheinfelden.ch)

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

Elternabend: **Mittwoch, 19. Juni 2024 19:00 Uhr** im Treffpunkt,  
Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden.  
Der Elternabend ist **obligatorisch**, hier erhalten Sie alle weiteren Informationen zum Lager.

Anmeldeschluss: **9. Juni 2023**

Anmeldung an: Ausgedruckt in der Gruppenstunde abgeben oder per Email: [anmeldung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:anmeldung@jubla-rheinfelden.ch)

Info zur Anreise: Dieses Jahr werden wir **mit dem Fahrrad zum Lagerplatz fahren**. Dabei werden wir wie gehabt am Sonntag, 7. Juli das Lager in Rheinfelden starten und bis Montag Mittag (8. Juli) mit dem Velo unterwegs sein. Für Kinder, die nicht (gut) Velo fahren können, werden wir eine Alternative organisieren. Falls ihr Kind kein Fahrrad hat, bitten wir euch, sich frühzeitig mit uns in Verbindung zu setzen, damit wir eine organisieren können.

Weitere Informationen bezüglich der Hinreise folgen nach der Anmeldung.

Bei Fragen: Carmela Roth: +41 76 283 99 33  
Luca Simmen: +41 78 932 30 23  
Sara Koch: +41 79 292 60 81  
Mail: [lagerleitung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:lagerleitung@jubla-rheinfelden.ch)

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



**Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden**  
Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden

www.jubla-rheinfelden.ch | scharleitung@jubla-rheinfelden.ch

## ANMELDUNG SOMMERLAGER 2024

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

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

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

Ja  Nein

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

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

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

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

### Wie gut kann Ihr Kind Velofahren?

Mein Kind hat die Veloprüfung:  Ja  Nein Bemerkung: .....

Mein Kind kann länger als eine Stunde am Stück fahren:  Ja  Nein Bemerkung: .....

### Wie gut kann Ihr Kind Schwimmen?

Gar nicht  Ein bisschen  Mittel  Gut  Super

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

Vegetarier/in  Kein Schweinefleisch  
 Nein  Lebensmittelallergie: \_\_\_\_\_

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

GA  U-Abo

### T-Shirt-Grösse:

140  152  S  M  L  XL

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

**Mobilnummer**



## Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden

Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden

[www.jubla-rheinfelden.ch](http://www.jubla-rheinfelden.ch) | [scharleitung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:scharleitung@jubla-rheinfelden.ch)

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.): .....

### 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](http://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](http://www.jubla-rheinfelden.ch) zu finden.

### Motto

Wie in der Vorgeschichte vernommen, sind die Dörfer von Runa und Jadis nicht die besten Freunde. Doch was nicht ist, kann noch werden... Entscheide dich aber vorerst, welchem Dorf du deine Hilfe anbietest.

Runa (Dorf: Rynthia)

Jadis (Dorf: Jasindor)

### Versicherung ist Sache der Teilnehmenden

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

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

Unterschrift Teilnehmende\*r: \_\_\_\_\_



**Jungwacht & Blauring Rheinfelden | Magden**  
Hermann-Keller-Strasse 10, 4310 Rheinfelden

www.jubla-rheinfelden.ch | scharleitung@jubla-rheinfelden.ch

**MEDIZINISCHE INFORMATIONEN SOLA 2024**

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

**Hausarzt**

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

**Krankenkasse**

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

**Unfallversicherung**

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

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

Nein  Ja

Welche: \_\_\_\_\_

**Ist Ihr Kind Bettnässer/in?**

Nein  Ja  selten

**Muss Ihr Kind regelmässig Medikamente einnehmen?**

Nein  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:**

Nein  Ja

**Ich bin einverstanden, dass meinem Kind rezeptfreie Medikamenten durch J&S Leitungspersonen abgegeben werden dürfen:**

Nein  Ja

Bitte eine Kopie des **Impfausweises** und der **Versicherungskarte** beilegen oder per Mail an [lagerleitung@jubla-rheinfelden.ch](mailto:lagerleitung@jubla-rheinfelden.ch) schicken!



**Sonstige Bemerkungen:**

---

---

---

---

**Versicherung ist Sache der Teilnehmenden**

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

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

Unterschrift Teilnehmende\*r: \_\_\_\_\_