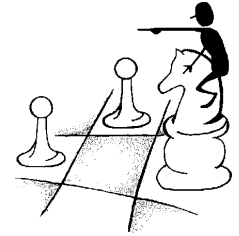


„Sprungbrett e.V.“-Veranstaltung

Auf eigenen Beinen durch den Tag



Ort: von Gut Meningen über Schneverdingen zurück nach Buchholz i.d.N.

Datum: Samstag, 1.7.2006, 11⁰⁰ Uhr

Kosten: **Mitglieder** 1. Kind: 36 Euro
bei Anmeldung von 2 und mehr Kindern: 33 Euro/Kind

Nichtmitglieder 1. Kind: 41 Euro
bei Anmeldung von 2 und mehr Kindern: 38 Euro/Kind

darin enthalten sind Bahnfahrt, Abendverpflegung, Schwimmbadeintritt, Zecken/Mückenschutz und Sonnencreme. An- und Abfahrt zu den Sammelpunkten erfolgen privat.

Eine Haftpflicht- und Unfallversicherung während der Veranstaltung besteht nur für Mitglieder. Wir raten nicht abgesicherten Nichtmitglieder zum Abschluss einer entsprechenden Versicherung und empfehlen unseren Sponsor Allianz.

Die Anmeldung wird gültig bei **Eingang der Teilnahmekosten bis zum 24.6.2006** auf folgendem Konto:

Verein „Sprungbrett e.V.“
Sparkasse Harburg-Buxtehude
BLZ 207 500 00
Kto.-Nr. 1032614

Mitzubringen sind unbedingt:

Anorak

feste Schuhe!

Wandersockenausstattung:

1 x dünne Baumwolle

darüber 1 x dickere Wollsocken

Halstuch

Mütze

Badeanzug/-hose

1 leichtes Handtuch

Rucksack

Vesperbrot

maximal 1,5 l Getränk (Wasser empfohlen)

eine Rätselaufgabe, eine Anekdote oder
ein Gedicht, die sich mit einem Natur-
phänomen beschäftigen

Zu Hause bleiben: Walk- und Diskmen, Radios, Gameboy, Handys

Eine Handynummer für Notfälle geben wir am Sammelplatz bekannt.

R.v. Bronswijk/R. Mogge

„Sprungbrett e.V.“-Veranstaltung
Auf eigenen Beinen durch den Tag

Anmeldung bitte bis zum 24.6.2006 per Fax an 04183/3287 oder an
Verein „Sprungbrett e.V.“, Regina Mogge, Zum Kuhlberg 23, 21266 Jesteburg

Ich melde mein Kind

Name Geburtsdatum

Anschrift

verbindlich zur Tageswanderung an.

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte

Im Notfall bin ich erreichbar unter Telefon abends
tagsüber _____

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mein Kind vorzeitig von mir abgeholt werden muss, wenn es grob gegen die Anordnungen der Betreuer verstößt.

Datum, Unterschrift

Ich willige ein, dass die Betreuer bei meinem Kind eine Zecke entfernen dürfen.

Ich willige ein, dass mein Kind das Naturschwimmbad unter Aufsicht nutzen darf.

Datum, Unterschrift

Mein Kind ist Schwimmer
 Nichtschwimmer

Bitte geben Sie uns noch folgende Informationen (bitte ankreuzen):

Mein Kind isst Normalkost
 vegetarisch
 Diät: _____

Muss Ihr Kind Medikamente einnehmen? Nein
 Ja, folgende: _____

Ist eine Unverträglichkeit gegen Bienen- oder Wespenstiche bekannt?
 Nein
 Ja

Gibt es andere Besonderheiten, die wir beachten müssen?
 Nein
 Ja, folgende: _____