



## Pfingstlager der Wolfstufe 2019

Liebe Eltern und Wölfler

Bald ist es so weit und wir gehen in unser Pfingstlager. Nun haben wir euch unten noch die letzten Informationen zum Lager aufgelistet.

-Lagerbeginn: Samstag, **08.06.19** um **08:30** beim Bahnhof Dornach.

-Lagerende: Montag, **10.06.19** ca. **14:30** beim Bahnhof Dornach

Wir werden auf dem Hinweg zusammen z'Mittag essen. Deshalb ist es wichtig, dass die Wölfler einen Lunch dabei haben.

Was ihr sonst braucht, könnt ihr der beigelegten Packliste entnehmen.

Die Lagerkosten belaufen sich dieses Jahr auf 40.- pro Person. Bitte bringt das Geld und das ausgefüllte Notfallblatt mit der Kopie vom Impfausweis in einem beschrifteten Couvert zu Beginn des Lagers mit.

Lageradresse:  
Planetenweg 2  
4242 Laufen

Während dem Lager ist Scratchy für Notfälle immer erreichbar. **076 437 41 18**

Wir freuen uns auf dich!

Mit freundlichen Grüßen

Deine Wolfstufenleitung  
Scratchy, Tweety, Momo, Funa, Grizzly und Canta

# Packliste Pfingstlager 2019

- Lunch für den Samstag
- WEISSES T-SHIRT (wird angemalt)
- Notfallblatt & Impfausweiskopie
- Regenjacke
- Wanderschuhe
- Kravatte, Rychi-Artikel
- Schlafsack
- Mätteli
- Wettergerechte Kleidung für 3 Tage
- Hosen
- T-Shirts
- Pullover
- Unterwäsche
- Socken
- Hygieneartikel
- Taschenlampe
- Geschirr
- Besteck
- Becher
- Sackmesser
- SBB (Schnur, Block, Bleistift)
- Geschirrtuch
- Trinkflasche
- Pyjama

# Notfallblatt Pfingstlager 2019

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhersehbaren Vorkommnissen während des Lagers. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln. Dieses Informationsblatt wird nach dem Lager vernichtet.

**Achtung:** Die Teilnehmenden sind durch die Pfadi **nicht** Unfall und Krankheit versichert; die Pfadi lehnt jede Haftung ab. Die Teilnehmenden sind für die nötigen Versicherungen selber verantwortlich.

## Personalien

Name: Wölfliname:  
Vorname: Geburtsdatum:  
Strasse: PLZ und Ort:  
Telefon:

## Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers

Name: Vorname:  
Strasse: PLZ und Ort:  
Telefon: Land:  
Natel:

## Private Versicherung

Krankenkasse:  
Ausweisnummer:  
Rega-Gönner: Nein [ ] Ja [ ]

## Hausarzt

Name: Telefon:  
Vorname: PLZ und Ort:  
Strasse:

## Allgemeines

Besondere Hinweise an die Küche (Vegetarier, Allergien, usw.):

Bemerkungen (Medikamente, Schlafwandel, etc.):

Wir erlauben der Leitung unserem Kind Medikamente zu verabreichen, sofern es die Leitung für notwendig empfindet. (Bitte unterstreichen)

Ja          Nein

Unterschrift der Eltern:

Ort, Datum: