



SCOUTS GOTTSTATT

Checkliste diverse Unterlagen

Liebe Eltern, Liebe Teilnehmer,

Wie angekündigt, benötigen wir von euch noch einige Informationen und Daten für das Auslandlager. Füllt die Formulare im Anhang **wahrheitsgetreu und vollständig** aus und sendet uns sämtliche erforderlichen Unterlagen (gemäss Checkliste) per Post (oder bringt das Couvert an eine der nächsten Aktivitäten) bis zum **31. März 2024** an folgende Adresse: Katharina Sina Gastl, Aareweg 1, 3293 Dotzigen

- Notfallblatt ausfüllen
→ Die auf dem Notfallblatt als Notfallkontakt angegebene Person sollte während dem Lager jederzeit erreichbar sein.
- Kopie Impfausweis beilegen
→ Wir weisen darauf hin, dass euer Kind für die Auslandsreise auf Starrkrampf und Kinderlähmung geimpft sein sollte (Verantwortung der Erziehungsberechtigten)
- Kopie Krankenversicherungsausweis beilegen
- Kopie Identitätskarte / Pass beilegen
→ Bitte kontrolliert, ob das Ausweisdokument während des Lagers noch gültig ist.
- Vollmachtserklärung für Minderjährige ausfüllen
- Bestellformular für LeLa T-Shirt ausfüllen
- 1. Rate des Lagerbeitrages via QR-Rechnung bezahlen
- Alles in ausgedruckter Form in einem Couvert an nächster Aktivität / per Post an Bonsai: Katharina Sina Gastl, Aareweg 1, 3293 Dotzigen

Formular Vollmacht Reisebewilligung

Beim beiliegenden Formular für die Vollmacht sind die Angaben der zu bevollmächtigten Person leer. Bitte füllt dies wie folgt aus:

Anja Schlup / 23.12.1999 / D0247800 / +41 79 871 44 30

Katharina Sina Gastl / 34.07.2004 / E4158979 / +41 79 941 32 33

Hier zur Veranschaulichung:

ermächtigte hiermit / autorise par la présente / autorizo con la presente / hereby authorize / autorizo por la presente							
Herrn/Frau	Anja Schlup	geboren am	23.12.1999	Pass- o. Identitätskartennummer	D0247800	Telefonnummer	+41 79 871 44 30
M./Mme	Katharina Sina Gastl	né(e) le	24.07.2004	N° passeport/ de la carte d'identité	E4158979	Numéro de téléphone	+41 79 941 32 33
Sig./Sagra		nato/a il		N° del passaporto / carta d'identità		numero di telefono	

Habt Ihr Fragen oder benötigt Unterstützung beim Ausfüllen der Unterlagen? Dann könnt Ihr euch sehr gerne bei Taifun (taifun@pfadigottstatt.ch) melden.

Notfallinformationsblatt für Lagerteilnehmende

cudesch



Pfadibewegung Schweiz
Mouvement Scout de Suisse
Movimento Scout Svizzero
Moviment Battasendas Svizra



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

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

Dem Informationsblatt bitte eine aktuelle Kopie des Impfausweises und eine Kopie der Krankenkassenkarte beilegen.

Personalien

Pfadiname:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Heimatort:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobiltelefon (falls vorhanden):

Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten

Kontaktadresse für Notfälle während des Lagers (falls möglich in der Schweiz):

Name/Bezeichnung:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon:

Land:

Mobiltelefon:

Private Versicherung (Name der Gesellschaft und Versicherungsnummer)

Krankenkasse:

Karten-Nr.:

Gönner*in der Rega: Ja Nein

Karten-Nr.:

Hausarzt*in

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

Telefon Praxis:

Gesundheitszustand

Gewicht:

Regelmässig einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift):

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden: Ja Nein

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

- Das Leitungsteam darf der teilnehmenden Person unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.
- Das Leitungsteam darf der teilnehmenden Person ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin / wir sind erreichbar unter der Nummer: _____

Bemerkungen zum Gesundheitszustand (z.B. nachwirkende Krankheiten und Unfälle, Operationen, Allergien):

Allgemeines

Kann die teilnehmende Person schwimmen: Ja Nein
 Anfänger*in Fortgeschritten (bis 300 m) Könnner*in (bis 1000 m)

Besondere Hinweise an die Küche (Essensgewohnheiten, Nahrungsmittelallergien oder -unverträglichkeiten, ...):

Bemerkungen und Empfehlungen (Heimweh, Bettnässen, Sorgen, Ängste, besondere Eigenschaften, Hinweise auf Bedürfnisse aufgrund religiöser Überzeugungen):

Regaversicherung

Die Teilnehmenden von J+S-Lager können durch das Leitungsteam bei der Rega gemeldet werden und gelten dadurch für die Lagerdauer als Rega-Gönner*in.

Ich bin einverstanden, dass hierfür Name, Adresse und Geburtsdatum der teilnehmenden Person an die Rega weitergegeben werden.

Ja Nein

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

Ort, Datum:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bewilligung für ein ohne Eltern reisendes Kind
 Autorisation pour enfant non accompagné de ses parents
 Autorizzazione per bambino non accompagnato dai suoi genitori



Pfadibewegung Schweiz
 Mouvement Scout de Suisse
 Movimento Scout Svizzero
 Swiss Guide and Scout Movement

Ich, Unterzeichnende/r		geboren am		Pass- o. Identitätskartennummer	
Je, soussigné		né(e) le		N° passeport / de la carte d'identité	
Io, sottoscritto		nato/a il		N° del passaporto / carta d'identità	
I, the undersigned		born the		No. of passport / identity card	
Yo, quien suscribo	(Name, Vorname / Nom, prénom / Cognome, nome / Name, surname / Apellido, nombre)	nacido/a el		N° pasaporte / documento identidad	

ermächtigt hiermit / autorise par la présente / autorizzo con la presente / hereby authorize / autorizo por la presente

Herrn/Frau		geboren am		Pass- o. Identitätskartennummer		Telefonnummer	
M./Mme		né(e) le		N° passeport / de la carte d'identité		Numéro de téléphone	
Sig./Sigra		nato/a il		N° del passaporto / carta d'identità		numero di telefono	
Mr./Ms		born the		No. of passport / identity card		Phone number	
Sr/Sra		nacido/a el		N° pasaporte / documento identidad		Número de teléfono	
	(Name, Vorname / Nom, prénom / Cognome, nome / Name, surname / Apellido, nombre)						

in Begleitung meines Kindes		geboren am		Pass- o. Identitätskartennummer	
en compagnie de mon enfant		né(e) le		N° passeport / de la carte d'identité	
con il/la mio/a bambino/a		nato/a il		N° del passaporto / carta d'identità	
with my child		born the		No. of passport / identity card	
con mi/mia niño/a		nacido/a el		N° pasaporte / documento identidad	
	(Name, Vorname / Nom, prénom / Cognome, nome / Name, surname / Apellido, nombre)				

vom		bis		nach / in		zu reisen
à voyager du		au		à		
a viaggiare dal		al		a		
to travel from		till		in		
a viajar a partir del		al		en		

Ausgestellt den		in		Unterschrift Sorgeberechtigte		Telefonnummer	
Etabli le		à		Signature des représentants légaux		Numéro de téléphone	
Rilasciato il		a		Firma dei rappresentanti legali		numero di telefono	
Established		in		Signature of legal guardians		Phone number	
Hecho el		en		Firma de los encargados de custodia		Número de teléfono	

Joël Gutmann
Rörswilstrasse 64
3065 Bolligen

Tel: +41 77 479 44 51
Email: taifun@pfadigottstatt.ch

Konto: CH40 0878 1000 2340 6090 0



SCOUTS GOTTSTATT

12. Februar 2024

1. Rate Lagerbeitrag LeLa 2024

Liebe Eltern,
Liebe Teilnehmende,

Wir bitten euch, den ersten Teil des Lagerbeitrags für das Auslandlager von je **CHF 150.– pro Teilnehmer:in**, bis zum **31. März 2024** an das folgende Konto zu überweisen.

Die erste Rate von CHF 150.- ist für alle gleich hoch. Auf der zweiten Rate wird es eine leichte Reduktion für Geschwister geben.

Merci u liebe Gruess,
Taifun

QR-RECHNUNG.NET



Empfangsschein

Konto / Zahlbar an
CH40 0878 1000 2340 6090 0
Joël Gutmann
Rörswilstrasse 64
3065 Bolligen

Zahlbar durch (Name/Adresse)

Währung Betrag

CHF

Annahmestelle

Zahlteil



Währung Betrag

CHF

Konto / Zahlbar an
CH40 0878 1000 2340 6090 0
Joël Gutmann
Rörswilstrasse 64
3065 Bolligen

Zusätzliche Informationen
1. Rate Lagerbeitrag LeLa 2024

Zahlbar durch (Name/Adresse)





SCOUTS GOTTSTATT

Bestellformular LeLa T-Shirt

Liebe Eltern, Liebe Teilnehmer,

Natürlich darf ein wenig Merchandise für das Lager nicht fehlen. Deshalb gibt es für **jeden Teilnehmenden ein T-Shirt** (*und vielleicht noch ein paar andere Dinge*). ;)

Trägt in die Liste ein, welchen Schnitt bzw. welche Grösse ihr benötigt. Bei Geschwister könnt ihr auch gleich die Anzahl der benötigten T-Shirts (z.B. Männlich: M 2x) reinschreiben..

Die Shirts sind unterschiedlich tailliert (w/m).

T-Shirt Bestellung

Männlich

Grösse: S _____ M _____ L _____ XL _____

Weiblich

Grösse: S _____ M _____ L _____ XL _____

Pfadiname:

Vor- und Nachname:
