



VCP Ginsheim • Pfarrbüro • Rheinstraße 2 • 65462 Ginsheim



**Verband
Christlicher
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder
Ginsheim**

**Michael Klöppinger
Dammstr. 82
65462 Ginsheim**

**Handy: 015175048415
E-Mail: kloeppi91@gmx.de**

Anmeldung zum Regions-Sommerlager der Region Starkenburg

Liebe Ginsheimer Pfadfinderinnen und Pfadfinder,
da wir im Jahr 2019 unser 10-jähriges Regionsjubiläum der Region
Starkenburg feiern, gibt es anlässlich dieser Feierlichkeiten ein Regions-Sommerlager.
Thematisch soll sich das Lager um das Thema Weltherrschaft drehen und aus einer anfangs
existierenden Weltherrschaft soll sich im Laufe der 8 Tage eine Demokratie entwickeln.
Als Ginsheimer Pfadfinderinnen und Pfadfinder sind wir bei einem solchen Lager zur Feier
des 10-jährigen Bestehens unserer Region natürlich dabei. Also geht es für uns diesen
Sommer vom **30.07.2019 bis 07.08.2019** auf den internationalen Pfadfinderzeltplatz Bucher
Berg. An- und Abreisen werden wir gemeinsam mit anderen Pfadfinderinnen und Pfadfindern
unserer Region mit dem Bus.
Habt ihr Lust bekommen? Dann meldet euch schnellst möglich an und gebt die ausgefüllte
Anmeldung euren Gruppenleitern oder direkt mir. Die Teilnehmerkosten von **220 Euro**
überweist ihr bitte bis **zum Anmeldeschluss am 20.03.19** auf das unten angegebene Konto.

Kontodaten:

Name des Teilnehmers + Regions-Sommerlager 2019
Pfadfinder Ginsheim / Kimmo Steeg
Volksbank Main Spitze
BIC: GENODE51GIN
IBAN: DE14508629030001800094

Ich freue mich über zahlreiche Anmeldungen.

Gut Pfad

Klöppi



VCP Ginsheim • Pfarrbüro • Rheinstraße 2 • 65462 Ginsheim



**Verband
Christlicher
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder
Ginsheim**

Anmeldung zum Regions-Sommerlager der Region Starkenburg

Hiermit melde ich mich / meine(n) Tochter/ Sohn verbindlich für das Regions-Sommerlager der Region Starkenburg **vom 30.07.2019 – 07.08.2019 auf dem Pfadfinderzeltplatz Bucher Berg an.**

**Michael Klöppinger
Dammstr. 82
65462 Ginsheim**

**Handy: 015175048415
E-Mail: kloepi91@gmx.de**

Mir ist bewusst, dass ich den Teilnehmerbeitrag von **220€** bis zum **20.03.19** überweisen muss.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon & Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____ Alter z.Z. der Veranstaltung: _____

Krankenkasse, Name und Geburtsdatum des Hauptversicherten:

Ich halte es für notwendig den Veranstalter über folgende Krankheiten, Krankheitsfolgen, Beschwerden, Allergien, sonstige Besonderheiten zu unterrichten:



VCP Ginsheim • Pfarrbüro • Rheinstraße 2 • 65462 Ginsheim



**Verband
Christlicher
Pfadfinderinnen
und Pfadfinder
Ginsheim**

**Michael Klöppinger
Dammstr. 82
65462 Ginsheim**

**Handy: 015175048415
E-Mail: kloepi91@gmx.de**

Ich bin Vegetarier: ja ! nein ! Veganer: ja ! nein !

Sonstige Essensbesonderheiten: _____

Telefonnummer der Eltern während der Veranstaltung: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) Sohn / Tochter klettern, hajken und sich in Kleingruppen von mindestens drei Teilnehmern ohne Aufsicht der Gruppenleiter bewegen darf.

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien und Texte von mir / von meinem Kind, im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit auf den Internetseiten der Ginsheimer Pfadfinder (<http://www.pfadfinder-ginsheim.de>) und in Printmedien der Region (z.B. Wochenblick, usw.), veröffentlicht werden dürfen. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber des VCP-Ginsheim für Art und Form der Nutzung der oben aufgeführten Internetseiten, zum Beispiel für das Runterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte. Der/die Unterzeichner/in erteilt den Ginsheimer Pfadfindern die Fotorechte unbegrenzt, das Foto wird gratis zur Verfügung gestellt und dafür keine monetäre Gegenleistung verlangt. Der VCP-Ginsheim verpflichtet sich seinerseits, die Fotos nicht zu verkaufen oder missbräuchlich zu verwenden und die Würde der abgelichteten Personen zu achten.

Es ist mir bekannt, dass es dem Veranstalter gestattet ist, mein Kind bei grobem Fehlverhalten auf eigene Kosten nach Hause zu schicken bzw. von der Veranstaltung abholen zu lassen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Teilnehmer/in