

# Jubla Emmishofen-Kreuzlingen

## Auffahrtslager 29.05.2025 – 01.06.2025

Bist du zwischen 7 und 15 Jahren alt?

Bist du bereit in einer fremden Welt spannende und geheimnisvolle Abenteuer zu erleben?

Dann komm vom 29. Mai – 1. Juni 2025 mit in ein Zeltlager, dass du so schnell nicht mehr vergessen wirst.

### Teilnahme:

Es sind alle Kinder im Alter zwischen 7 und 15 Jahren aufgerufen, diese großartige Lagerwoche mit uns zu erleben.

Die Teilnahme am Lager setzt keine Mitgliedschaft bei der Jubla voraus, daher sind alle Freunde und Verwandten ebenfalls herzlich eingeladen.

Der Lagerbeitrag beträgt:

Für ein Kind **Fr. 50.–**

Sollte die Höhe des Lagerbeitrages Mühe bereiten, wenden Sie sich gerne an die Lagerleitung.

### Anmeldung:

Der Anmeldeschluss ist der **27. Mai 2025**.

Bitte senden Sie den Anmeldetalon bis zum Anmeldeschluss entweder an unsere untenstehende Adresse oder an unsere E-mail.

Die Lagerleitung, bestehend aus Kjell Peperkamp, Tim Hensinger und Dominik Schärli steht Ihnen für allfällige Fragen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

### Postadresse:

Jubla Emmishofen-Kreuzlingen  
8280 Kreuzlingen

### Kontaktaten der Lagerleitung:

Kjell Peperkamp

[kjell.peperkamp@jungwacht-blauring.ch](mailto:kjell.peperkamp@jungwacht-blauring.ch)

+41 76 720 82 44

Dominik Schärli

[dominik.schärli@jungwacht-blauring.ch](mailto:dominik.schärli@jungwacht-blauring.ch)

+41 79 844 35 09

Tim Hensinger

[tim.hensinger@jungwacht-blauring.ch](mailto:tim.hensinger@jungwacht-blauring.ch)

+41 78 420 06 55

**jungwacht-blauring.ch**  
Emmishofen-Kreuzlingen

# Jubla Emmishofen-Kreuzlingen

## Lageranmeldung

### Teilnehmer/in

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (bitte **Kopie Krankenkassenkärtli** beilegen): \_\_\_\_\_

AHV Nummer: \_\_\_\_\_

### Wo sind die Eltern während des Lagers erreichbar?

Name des Vaters / der Mutter: \_\_\_\_\_

andere Adresse: \_\_\_\_\_

Handynummer vom Erziehungsberechtigten\*: \_\_\_\_\_

### Sind Allergien bekannt?

Heuschnupfen

Lebensmittel

Bienenstichallergie

Sonstiges: \_\_\_\_\_

### Hat ihr Kind schon Krankheiten/Unfälle erlebt, die Folgen für das Lager haben könnten?

Welche? (Asthma, Diabetes, Epilepsie) \_\_\_\_\_

Wann war die letzte Starrkrampfpimpfung? \_\_\_\_\_

Muss das Kind Medikamente einnehmen? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Kann Ihr Kind schwimmen? \_\_\_\_\_

Sollten wir noch irgendwas wissen? \_\_\_\_\_

### Bestätigung:

Ich bestätige die Richtigkeit der obenstehenden Angaben und bin einverstanden, dass mein Kind am Lager teilnimmt.

Damit sich alle Teilnehmer der Lagergemeinschaft wohl fühlen, ist es nötig, dass sich jedes Kind den Anordnungen der Lagerleitung fügt. Während dem Lager werden Fotos und Videoaufnahmen gemacht, von denen wir ausgewählte Bilder für Jubla-Werbezwecke weiterverwenden. Dies betrifft möglicherweise auch Einzelportraits.

Während des Lagers sind die Teilnehmenden von REGA für deren Leistungen kostenlos versichert. Dazu werden wir die Namen, Adresse und Geburtsdatum an die REGA übermitteln. Diese kann nach dem 18. Geburtstag Informationen zusenden. Die Unfallversicherung ist trotzdem Sache des Teilnehmers. Auch hierzu bestätige ich mein Einverständnis.

\* Bitte stellen Sie sicher, dass Sie während des Lagers eine Handynummer angeben, unter der Sie im absoluten Notfall erreichbar sind. Zudem sollten Sie in der Lage sein, Ihr Kind während der Dauer des Lagers gegebenenfalls abzuholen.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_