



## Hermeskeiler Hütte 2016



### PST- Hockeyabteilung & Trierer Kanufahrer

wann: Freitag 28.10.2016 bis Sonntag 30.10.2016

wo: Pfadfinderhütte Hermeskeil, v. Hermeskeil n. Züsch, rechts ab in den Wald

wer: alle Aktivbegeisterten, Mindestalter 10 Jahre

Programm wie traditionell bekannt: wandern, schwimmen, Mountainbike fahren, riesen Lagerfeuer, Stockbrot, Musik, Slackline, Schweden Schach usw.!

Kosten: 30,00 Euro, spätestens bei Fahrtantritt

Ausrüstung: Iso-Matte, Schlafsack, Sportkleidung, Gummistiefel, feste Schuhe, Regenjacke, wetterfeste Kleidung, Arbeitshandschuhe, Schwimmsachen, Waschzeug, Handtücher, Hausschuhe!  
Mountainbike, (Anhänger vorhanden) Helm, Trinkflasche, evtl. Spiele, Taschenlampe, Instrument

Abfahrt: Freitag, 28. Oktober, 16.00 Uhr, Bootshaus der Trierer Kanufahrer, An der Jugendherberge 2

Die Unterbringung: erfolgt in der Hermeskeiler Pfadfinderhütte. Es sind ca. 30 Schlafplätze vorhanden. Ein Waschhaus und Toiletten befinden sich gegenüber der Hütte. Küchen - u. Spüldienst werden gemeinsam durchgeführt.

Rückkunft: Sonntag, 30. Oktober ca. 17.00 Uhr

Wichtig: Bitte teilen Sie uns mit, wenn eine regelmäßige Medikamenteneinnahme erforderlich ist oder diverse Unverträglichkeiten vorliegen! Nutzen sie bitte das Notfalldatenblatt.

Anmeldung: bis Mittwoch, 12. Oktober 2016 im Training abgeben, oder bei:

**Hockey:**  
Martin Böhler  
Telefon: 0179/4414630  
Mail: hockeyjugendpst@gmail.com

**Kanufahrer:**  
Oliver Schmitt  
Telefon: 0172/4526083  
Mail: oliverschmitt19@gmail.com

### Bitte die Einverständniserklärung ausgefüllt abgeben!

*Ein Persönliches Anliegen der Jugendwarte:* Es wäre sehr schön wenn die Teilnehmer ihre **Smartphones und Mobilien Devices zuhause lassen** würden. Bei dieser Freizeit geht es unter anderem darum den Zusammenhalt in der Gruppe zu fördern, sich in der Natur aufzuhalten, diese zu erleben und neue Leute kennen zu lernen. Jeder Betreuer hat ein Handy dabei falls es nachfragen zum Wohlbefinden oder sonstige Anliegen geben sollte. Vielen Dank für euer Verständnis



## P S T / T K F – Jugendfahrt Hermeskeiler Hütte

### - Einverständniserklärung -

für \_\_\_\_\_ , geb. am \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Die hierfür entstehenden Kosten von 30,00 € zahle ich mit Abgabe der Anmeldung!

#### **Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter:**

- an der Jugendfahrt vom 28.10. –30.10.2014 nach Hermeskeil teilnimmt.
- sich ohne Aufsicht zu kleinen Ausflügen in Kleingruppen vom Lager entfernen darf.
- am gemeinsamen Radfahren, Wandern, Klettern u. Baden teilnimmt und keine ärztlichen Bedenken hiergegen vorliegen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte zusätzlich ausfüllen:

Ich bringe ein (waldtaugliches) Fahrrad und einen Helm mit.

Ich bringe ein Instrument / Spiel mit. **Bitte keine elektronischen Geräte!**

Ich bringe einen Kuchen  oder Salat  mit. Bitte keine Cremekuchen.

Ich fahre zu angegebenen Zeiten im Vereinsbus mit.

Ich komme eigenständig zu folgenden Zeiten an die Pfadfinder Hütte in Hermeskeil:

# Notfalldatenblatt

Im Fall eines Unfalls, einer Verletzung oder Erkrankung benötigen wir folgende Angaben um so schnell wie möglich richtig handeln zu können. Sie werden in einem solchen Fall, der hoffentlich nicht eintreten wird, selbstverständlich unverzüglich benachrichtigt! Diese Daten werden natürlich vertraulich behandelt.

**Name, Vorname (Vormund):**

\_\_\_\_\_

**Telefon (Vormund):**

\_\_\_\_\_

**Name, Vorname (Teilnehmer):**

\_\_\_\_\_

**Anschrift:**

\_\_\_\_\_

**Versicherung:**

\_\_\_\_\_

**Versicherungsnummer:**

\_\_\_\_\_

**Bekannte Allergien oder Krankheiten:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Regelmäßig einzunehmende Medikamente:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hausarzt:**

\_\_\_\_\_

**Tetanusschutz bis:**

\_\_\_\_\_

**Sonstiges**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung: (bitte entsprechendes ankreuzen)**

- Im Fall eines Krankenhausaufenthalts darf mein Kind auch ohne mein Beisein behandelt werden.**

**Mit folgenden Ausnahmen:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Bitte mit der Behandlung auf mich warten. Im Notfall bestehe ich auf ein Arzt-Vormund Telefonat.**

\_\_\_\_\_

**Ort, Name, Unterschrift**