4 TAGE 80 CHF PRO PERSON

1 ZIEL ←→→

HEIWÄG 2025

30. APRIL - 03. MAI

ANMELDUNG

ANMELDESCHLUSS 04.04.2025

NAME	VORNAME		
ADRESSE			
GEB.DATUM	Maria de la companya		

- ICH NEHME AM HEIWÄG VOM 30. APRIL 03. MAI 2025 TEIL
- ICH HALTE MICH AN DIE ANWEISUNGEN DER LEITUNGSPERSONEN
- ICH BIN BEREIT, WÄHREND DES LAGERS AUF DAS HANDY ZU VERZICHTEN
- VERSICHERUNG IST SACHE DER TEILNEHMENDEN
- DAS NOTFALLBLATT WURDE VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLT UND LIEGT
 INKL. EINER KOPIE DES IMPFAUSWEISES DER ANMELDUNG BEI
- DER BETRAG VON CHF 80.00 (DAVON 40 CHF FÜR TRANSPORT UND 40 CHF FÜR DIE VERPFLEGUNG) WIRD MIT DER ANMELDUNG ABGEGEBEN/GESCHICKT

DATUM UND L	UNTERSCHRIFT	TEILNEHMER*IN:
-------------	--------------	----------------

DATUM UND UNTERSCHRIFT ELTERN:

AUSGEFÜLLTE ANMELDUNG INKL. UNTERLAGEN ABGEBEN IM JUGENDHAUS OASE ODER PER POST AN:

JUGENDHAUS OASE
EBNETWEG 2
POSTFACH

6403 KÜSSNACHT AM RIGI



Melde dich jetzt an!



Notfallblatt Heiwäg 30. April– 03. Mai 2025

Name, Vorname	Adresse	e		
Wer muss im Notfall verständigt we		lefon, Natel)		
Name, Adresse und Telefonnumme	er des Hausarztes			
Krankenkasse, Versicherungsnumr	ner			
Allergien oder Krankheiten (Asthma,	Heuschnupfen,)			
Müssen regelmässig Medikamente		? (welche, wann, wie viele)		
Mein Kind nimmt die Medikamente selbstän □ Ja □ Nein		ikamente sollen vom Leiterteam abgegeben werden.		
Mein Kind darf folgende Lebensmit	tel nicht essen (Allergien,	Religion, Vegetarier*in,)		
Unser Kind ist ☐ Schwimmer*in ☐ Nichtson	chwimmer*in	□ Anfänger*in		
Bemerkungen				
		sweises Ihres Kindes bei!		
Ort, Datum und Unterschrift eines Elternteils				

Dieses Informationsblatt dient der Lagerleitung als Entscheidungsgrundlage bei der Betreuung Ihres Kindes und ist deshalb gewissenhaft auszufüllen. Selbstverständlich werden alle Angaben vertraulich behandelt und das Notfallblatt wird nach dem Heiwäg vernichtet.