



*DPSG STAMM MESCHEDE
PRÄSENTIERT*

PFINGSTEN 2023: STEINZEIT

26.-29 05.2023



Willkommen in der Steinzeit

Feuer? Das müssen wir erst kennenlernen.
Werkzeug? Müssen wir erst mit umgehen lernen.

Nahrung? Müssen wir (vielleicht) sammeln und jagen.

Kommt mit uns auf eine Reise in die Steinzeit - wo die Menschen noch in Zelten und einfachen Behausungen wohnten.

Die Anreise zum Lagerplatz wird noch geregelt. Nähere Infos bekommt ihr von euren Stufenleitern.

Lagergottesdienst

Am Pfingstsonntag laden wir alle Eltern, Geschwister, Ehemalige und Stammesmitglieder, die nicht mit ins Lager fahren, ab 15.30 Uhr zu Kaffee und Kuchen ein und anschließend zum Lagergottesdienst (16 Uhr). Danach bitten wir allerdings, den Lagerplatz umgehend und zügig zu verlassen, um Heimweh zu vermeiden.

Hinweise

Handys und andere Elektroartikel (ausgenommen Taschenlampe) bleiben daheim. Im Notfall können die Mobiltelefone der Leiter genutzt werden.

Die Lagerleitung kann jederzeit unter der Nr. 0170/4426746 im Lager erreicht werden.

Was mitbringen?

Packliste:

<https://pfadfinder-meschede.de/wp-content/uploads/2020/01/Packliste.pdf>

Pro Familie bitten wir, einen Kastenkuchen mitzubringen.

Anmeldung

Bitte die Anmeldung (pro Kind) bis spätestens 23.04.2023 bei einem Stufenleiter abgeben und gleichzeitig den Teilnehmerbeitrag in Höhe von 35 Euro mit dem Betreff „Pfingstlager Name Stufe“ auf das Stammeskonto (Georgspfadfinder Meschede e.V., IBAN: DE61 4726 0307 0024 2501 00) überweisen. Erst dann gilt die Anmeldung.

Bei Rückfragen:

Deutsche Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) Stamm Meschede

Organisationsteam Pfingstlager:

Lena Büngener, Lars Werthmann, Tim Richter, Daniel Niessen



Anmeldung Pfingstlager 2023



Diese Anmeldung und Gesundheitsbogen dient der Erfassung der für Zeltlager und Aktionen wichtigen Angaben. Nach der jeweiligen Aktion wird der Bogen vernichtet.

Angaben des Lagerteilnehmers:	Angaben der Erziehungsberechtigten:
Vor- und Nachname	Vor- und Nachname (Mutter)
Geburtsdatum	Vor- und Nachname (Vater)
Straße und Hausnummer	Krankenkasse des Kindes / des/der Jugendlichen
PLZ und Wohnort	Versicherungsnummer
Stufe <input type="checkbox"/> Wölflinge <input type="checkbox"/> Jungpfadfinder <input type="checkbox"/> Pfadfinder <input type="checkbox"/> Rover	

Während des Lagers ist meine / unsere Adresse wie folgt:	
von _____ bis _____	von _____ bis _____
Heimatadresse	Ferienadresse
	Name der Unterkunft
Straße und Hausnummer	Straße und Hausnummer
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Erreichbarkeit Festnetz	Erreichbarkeit Festnetz
Erreichbarkeit mobil	Erreichbarkeit mobil
Name und Adresse des Hausarztes	
Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Erreichbarkeit Festnetz	
Mein Sohn / meine Tochter hat folgende Krankheiten gehabt:	Schutzimpfungen wurden vorgenommen:
<input type="checkbox"/> Windpocken	Diphtherie <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Scharlach	Tetanus <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Mumps	Keuchhusten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Masern	H. influenzae B (HiB) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Keuchhusten	Kinderlähmung (Polia) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/>	Hepatitis B <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/>	Pneumokokken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Meningokokken <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Mumps/Masern/Röteln <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	FSME <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	CoVID19 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Zuletzt geimpft: <input type="checkbox"/> genesen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Meine Tochter / mein Sohn hat zur Zeit oder hatte in den letzten 8 Wochen folgende Krankheiten:	
Ist in der Umgebung des Kindes in den letzten 8 Wochen irgendeine Infektionskrankheit aufgetreten, wenn ja, welche?	
Folgende Anfälligkeiten sind bekannt: (z.B. Asthma, Heuschnupfen, Medikamenten-, Pollenallergie, sonstige Allergien)	
Allergie	Gegenmaßnahme

Medikamente / Sonstiges			
Es müssen regelmäßig folgende Medikamente eingenommen werden:			
Art	Zeitangabe	Dosierung/ Darreichungsform	Art der Einnahme
			<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Unter Aufsicht
			<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Unter Aufsicht
			<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Unter Aufsicht
Wir, die Erziehungsberechtigten, genehmigen, dass die Medikamente auch von medizinisch nicht ausgebildeten Leiter*innen verabreicht werden dürfen.			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Ich erlaube dem Leitungsteam, bei Bedarf meinem Kind rezeptfreie Medikamente (Aspirin/Paracetamol/...) zu geben (gilt auch für rezeptfreie Salben bei Insektenstichen):			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> nach Rücksprache			
Es bestehen folgende Allergien gegen Medikamente:			
Ich erlaube dem Leitungsteam als nicht gelerntes Personal, Zecken zu entfernen:			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Meine Tochter / mein Sohn hat die für das Lager notwendige Gesundheit:			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Folgende sonstige Dinge sind zu beachten:			
<input type="checkbox"/> AD(H)S	<input type="checkbox"/> Zahnsperre	<input type="checkbox"/> Brille+Linsen	
<input type="checkbox"/> Bettnässen (in welchen Situationen?:)			
Ich stimme der Testung (Corona-Selbsttest unter Aufsicht) im Verdachtsfall zu:			
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Im Falle einer Positivtestung werde ich mein Kind vom Lagerplatz abholen.			

Schwimmen			
Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn am Schwimmen teilnehmen darf (jeweils unter Aufsicht)			
<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> in Schwimmbädern	<input type="checkbox"/> Schwimmer (mind. Bronze)	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> in offenen Gewässern	<input type="checkbox"/> Nichtschwimmer	

Entfernung vom Lagerplatz	
Wir sind damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn nach Absprache ohne Begleitung von Leitern, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmer den Lagerplatz verlassen darf bzw. sich außerhalb des Lagerplatzes bewegen darf:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Sportarten / Aktivitäten	
An folgenden anderen Sportarten / Aktivitäten darf meine Tochter / mein Sohn nicht oder nur eingeschränkt teilnehmen:	
Ernährung	
<input type="checkbox"/> Vollkost <input type="checkbox"/> vegetarisch <input type="checkbox"/> vegan <input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Lebensmittelunverträglichkeiten / Allergien gegen Lebensmittel:	

Sonstiges zur Beachtung

Weitere Hinweise, Anmerkungen oder Kommentare:

Im Sinne unserer Aufsichtspflicht und in der Verantwortung für das Wohl aller TeilnehmerInnen weisen wir LeiterInnen Sie darauf hin, dass LagerteilnehmerInnen, die sich fortlaufend den Weisungen der LeiterInnen widersetzen, auf Kosten der Erziehungsberechtigten zurückgeschickt werden können.

Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben vollständig, richtig und aktuell sind.

Hiermit übertrage(n) ich / wir für die Zeit des Pfadfinderlagers den Leitern die Aufsicht und Betreuung unseres Sohnes/unsere Tochter. Wir haben unseren Sohn/unsere Tochter davon in Kenntnis gesetzt, dass er/sie den Anweisungen der Leiter Folge zu leisten hat.

Ort, Datum	Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte
------------	--

Medien / Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen im Pflingstlager 2023

Zwischen dem DPSG Stamm Meschede (Rechtsträger: Georgspfadfinder Meschede e.V.) und o. g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Foto- und Videoaufnahmen getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem DPSG Stamm Meschede unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:

	Ja	Nein
Veröffentlichung in den Printmedien des Stammes (z.B. Flyer und andere Publikation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in den Medien (z.B. Pressefotos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung auf der Homepage des Stammes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veröffentlichung in den sozialen Medien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Die/der Fotografierte/Gefilmte stimmt einer Nutzung ihres/seines Fotos/Films zur Nutzung innerhalb von Fotomontagen unter Entfernung oder Ergänzung von Bildbestandteilen bzw. Verfremdung (keine Entstellung) der Originalaufnahmen zu.
4. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann beim DPSG Stamm Meschede die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.
5. Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
6. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.
7. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird vom DPSG Stamm Meschede nicht gezahlt.
8. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Vereinbarung kann jederzeit schriftlich für die Zukunft beim DPSG Stamm Meschede widerrufen werden. Bereits veröffentlichte Fotos/Videos können unter Umständen nicht gelöscht werden.
9. Mit der Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung der personenbezogenen Daten, die durch das Fotografieren, Filmen und Speichern entstehen. Ferner willige ich hiermit ein, dass dieses Formular zur Sicherung der Einverständniserklärung beim DPSG Stamm Meschede aufbewahrt und dokumentiert werden darf.

Ort, Datum	Unterschrift(en) Erziehungsberechtigte
Ort, Datum	Unterschrift(en) Kind / Jugendlicher (ab 12 für Mediennutzung erforderlich)