



# Landesverband Hannoverscher Rassegeflügelzüchter e.V.

## - Jugendorganisation -

im Bund Deutscher Rassegeflügelzüchter e.V.



### Landesverbandsjugendkassenleiter:

Karl-Wilhelm Schaub, Goldene Reihe 8, 27612 Loxstedt-Düring, Tel: 0 47 44-38 60, [karlwilhelm4@web.de](mailto:karlwilhelm4@web.de)

LVJ-Konto : IBAN: DE9629250000193144719, bei der Weser-Elbe-Sparkasse BIC: BRLADE21BRS

### **Einzelanmeldung zum 36. Jugendzeltlager des LV Hannover vom 24.06.-01.07.2017**

**Dieses findet am Deich neben dem Restaurant Café Deichkieker Otterndorf, Deichstraße 14 statt.**

**(Meldeschluss: Sonntag, 28. Mai 2017)**

Der RGZV Otterndorf freut sich auf eine fröhliche Zeltlagerwoche mit reger Beteiligung.

**Samstag:** Anreise mit Zeltaufbau und Anmeldung, Disco zum kennen lernen.

**Sonntag – Freitag:** Schwimmen, Fußballgolf, Kanu fahren, Schießen, Fußballturnier (**keine Fußballschuhe**), Angeln und weitere Aktivitäten.

**Samstag:** Zeltplatz aufräumen, danach Abreise

*Dies ist ein vorläufiger Plan – Änderungen je nach Wetterlage möglich!*

**Mitzubringen sind:** Geschirr (Teller, Tasse, komplettes Besteck – werden nicht mehr ausgeliehen!), Geschirrtuch, Gummistiefel, Regenkleidung, Taschenlampe, falls vorhanden Zelt (evtl. Absprache mit Betreuer), Schlafsack, Luftmatratze, Kissen, Schlafzeug, Badesachen, Turnschuhe, Unterwäsche und Bekleidung zum Wechseln, Waschzeug, Handtuch, Taschengeld im Brustbeutel oder ähnlichen Behältnis. Strom gibt es nur in den Mannschaftszelten.

**Teilnahmegebühr: 80 €**, bei geteilten Tagen halber Tag **7,-€** und voller Tag **11,-€**, wenn aus einer Familie 3 Kinder oder Jugendliche alle 8 Tage teilnehmen, beträgt die Teilnahmegebühr 200 €, ab 4 Kinder und Jugendliche 240 €. Die Teilnahmegebühr bitte auf das LVJ-Konto (s.o.) einzahlen.

Bei Fernbleiben ohne Grund (schriftlicher Attest) werden 10 % der Teilnahmegebühr einbehalten!

.....  
*Hier abtrennen, bitte deutlich schreiben und an den LVJ-Kassenleiter schicken!*

Hiermit melde ich mein Kind vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zum Zeltlager 2017 in Otterndorf an.

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Ortsverein: \_\_\_\_\_ Kreisverband: \_\_\_\_\_

**Mein Kind ist (bitte ankreuzen):**

ist Schwimmer     darf baden     darf an Wanderungen teilnehmen     darf Reiten     darf Schießen

ist Nichtschwimmer     darf nicht baden

Benötigt folgende Medikamente: \_\_\_\_\_

ist allergisch gegen: \_\_\_\_\_

Mein Kind isst: Lactuloseintolleranz (  ), Vegetarier (  ) oder Sonstiges \_\_\_\_\_

In den letzten 6 Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie / Umgebung aufgetreten:

Nein     Ja, welche: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung kommt,

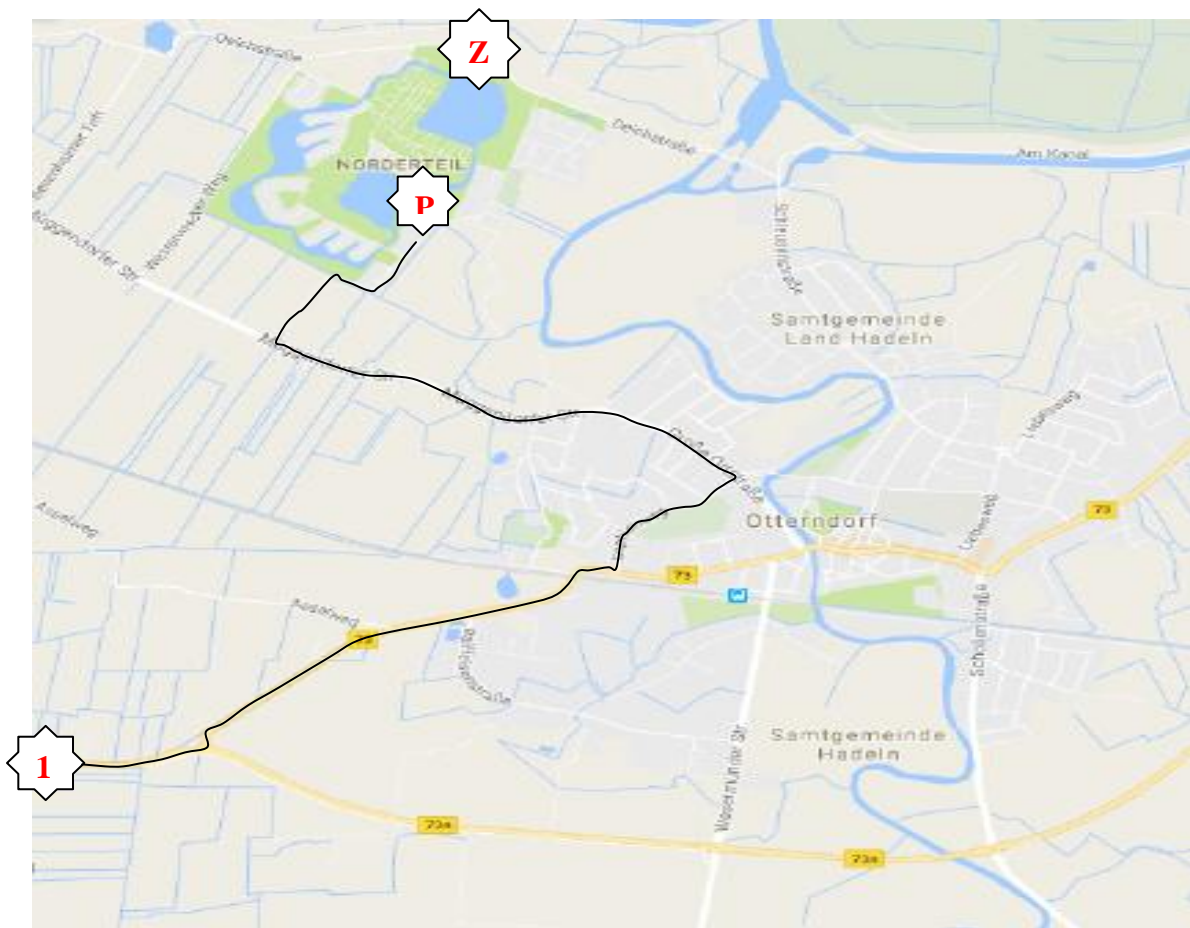
unser Hausarzt: \_\_\_\_\_

Weitere Mitteilungen: \_\_\_\_\_

Solange die Teilnehmer nicht widersprechen, erklären sie sich mit der Veröffentlichung von Bildern (z.B. von Veranstaltungen und Siegerehrung) im Internet und in der Presse einverstanden.

Ort und Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Anreise: von A27(1) kommend auf die B73 Richtung Otterndorf, Bahngleisen überqueren und links hinter Aldi abbiegen in den Sophienweg, weiter bis zur Ampelkreuzung, links in die Große Ortstraße fahren, die wird zur Müggendorfer Str., diese bis zum Norderteiler Weg folgen, rechts in den Weg fahren, bis zum Parkplatz (P)  
(Z) dort ist der Zeltplatz

.....  
*Hier abtrennen, bitte deutlich schreiben und an den LVJ-Kassenleiter schicken!*

**Angaben zur Person des gesetzlichen Vertreters:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Erreichbar über folgende Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Die Letzte Tetanusimpfung war am: \_\_\_\_\_

**Die Mitgliedskarte bei Versicherten der gesetzlichen Krankenkassen sowie der Impfausweis bitte dem Jugendleiter ins Zeltlager mitgeben!**

**Solange die Teilnehmer nicht widersprechen, erklären sie sich mit der Veröffentlichung von Bildern (z.B. von Veranstaltungen und Siegerehrung) im Internet und in der Presse einverstanden.**

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**LVJ-Kassenleiter  
Karl-Wilhelm Schaub  
Goldene Reihe 8  
27612 Loxstedt-Düring**