



deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Stamm Funkenflug

www.dpsgfunkenflug.de

stamm@dpsgfunkenflug.de

Packliste Sommerlager 2023

Liebe Pfadfinder*innen, liebe Eltern,

hier kommt die Packliste für das Sommerlager in Salzburg. Wir bitten Euch, die Packliste beim Packen der **Rucksäcke** zu benutzen.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schlafsack & Isomatte | <input type="checkbox"/> Sonnencreme & Mückenschutz |
| <input type="checkbox"/> Handtuch & Kultursachen | <input type="checkbox"/> Taschenlampe |
| <input type="checkbox"/> Wetterfeste & warme Kleidung (Regenjacke) | <input type="checkbox"/> Taschenmesser |
| <input type="checkbox"/> Schlafanzug | <input type="checkbox"/> evtl. Kompass |
| <input type="checkbox"/> (Wander-) Socken & Unterwäsche | <input type="checkbox"/> Besteck, Geschirr, Geschirrhandschuh |
| <input type="checkbox"/> Wanderschuhe (knöchelhoch) | <input type="checkbox"/> Tagesrucksack |
| <input type="checkbox"/> Wechselschuhe, evtl. Sandalen | <input type="checkbox"/> Volle Trinkflasche & Brotdose |
| <input type="checkbox"/> T-Shirts & Pullover | <input type="checkbox"/> Fotoapparat, kein Fotohandy |
| <input type="checkbox"/> lange Hose | <input type="checkbox"/> Medikamente & ggf. ärztliche Bestätigung |
| <input type="checkbox"/> kurze Hose | |
| <input type="checkbox"/> Badeklamotten & Badehandtuch | <input type="checkbox"/> Personalausweis & Krankenkassenkarte |
| <input type="checkbox"/> lange Hosen | <input type="checkbox"/> Gesundheitsbogen |
| <input type="checkbox"/> Kopfbedeckung | <input type="checkbox"/> max. 10€ Taschengeld |
| <input type="checkbox"/> Kluft und Halstuch | <input type="checkbox"/> ggf. Kartenspiel |

Das kommt auf keinen Fall mit: Handys, PSP, Ton- und Bildwiedergabegeräte etc.

Wir behalten uns vor, diese gegebenenfalls einzusammeln!

Bitte beachtet, dass für die Medikamenteneinfuhr nach Österreich Einschränkungen gelten. Weitere Informationen findet ihr hier: <https://lmy.de/aYyiKhfM>

Wir treffen uns am Donnerstag, **den 20.07.2023 um 6:30 Uhr am Laurentiushaus**. Dort endet das Lager auch am **Samstag, den 29.07.2023 im Abend**. Wir geben die genaue Ankunftszeit am Abreisetag über die Elternverteiler bekannt.

Gut Pfad

Eure Leiter*innen

Im Notfall sind wir unter den Handynummern von **Carla (0157 75284573)** oder **Alex (0176 36973618)** zu erreichen.



Einverständniserklärung und Angaben zur Gesundheit: Sommerlager 2023

Name des*der Teilnehmer*in: _____

Nachfolgend aufgeführte Punkte, dienen unserer Absicherung und Ihrer Information.

Als Erziehungsberechtigte geben wir zu folgenden Punkten die Erlaubnis:

* Das Ankreuzen dieser Kästchen ist für die Teilnahme am Lager erforderlich.

- * Für die Dauer des Lagers übertragen wir die Ausübung der Personensorge über unser Kind dem Leitungsteam. Das Übertragen dieser Berechtigung umfasst die Aufsichtspflicht und das Aufsichtsrecht. Wir haben unser Kind davon in Kenntnis gesetzt, dass es den Anweisungen der Leiter*innen Folge zu leisten hat.
- Unser Kind kann schwimmen und hat eine Schwimmprüfung abgelegt.
- Unser Kind darf unter Aufsicht in einem Schwimmbad und im offenen Gewässer (See/Fluss) schwimmen gehen.
- Der Abbildung und Veröffentlichung von Bildern und Videos, die im Zeltlageralltag entstanden sind, stimmen wir zu.
- Unser Kind darf in einem gemischtgeschlechtlichen Zelt schlafen.
- Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind tagsüber kurzfristig ohne Begleitung von Leiter*innen, aber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmer*innen bewegen darf.

Medikamente:

Wir erklären uns damit einverstanden, dass unserem Kind bei Bedarf folgende Medikamente von den Leiter*innen verabreicht werden dürfen:

Jodsalbe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Desinfektionsspray	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Brandsalbe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	Fenistilgel	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Sportsalbe	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>			

Zecken:

Wir erklären uns damit einverstanden, dass Zecken durch Leiter*innen entfernt werden dürfen, wobei bei Problemen oder Auffälligkeiten sofort ärztliches Personal aufzusuchen ist. Ja Nein

Unser Kind hat eine Krankheit/Allergie: Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Unser Kind benötigt folgende Medikamente: _____

- * Uns ist bekannt, dass unser Kind, wenn es sich fortlaufend den Weisungen der Leiter*innen widersetzt und sich selbst, andere Teilnehmer*innen oder das Gelingen der Maßnahme gefährdet, unverzüglich nach Hause zurückgeschickt werden darf. Aufenthaltskosten für den Rest der Freizeit werden nicht zurückerstattet. Die Rückreise erfolgt auf eigene Kosten.

Ort, Datum, Unterschrift (der*des Erziehungsberechtigten)