

Liebe Schüler- und Jungschützen, liebe Eltern,

der Schützenbezirksverband Trier wird auch in diesem Jahr wieder einen Bezirksjugendtag anbieten. Wie im letzten Jahr, so dient auch dieser Tag dazu, Spaß zu haben und sich fern von sportlichem Wettkämpfen kennenzulernen.

Attraktiv, modern und jugendlich sollte das Angebot sein. Und ein solches haben wir –die Jungschützenmeister im Bezirksverband – gefunden:

auf geht's zur Sommerrodelbahn Riol!

Am Samstag, den 22.Oktober treffen wir uns um 13:00 am Schützenhaus Mehring.

Programm:

Vom Schützenhaus Mehring wandern wir nach Riol zur Sommerrodelbahn.

Die Sommerrodelbahn Riol ist die Attraktion am Freizeitsee „Triolago“.

Geschwindigkeiten bis 40km/h werden während der 1,2km langen Fahrt auf dem „Alpine Coaster“ erreicht.

Informationen zur Rodelbahn gibt es unter www.triolago.de.

Der anschließende Rückweg nach Mehring erfolgt über einen Klettersteig.

Am Schützenhaus wird schließlich gegrillt.

Die Anmeldung erfolgt bei euren Jungschützenmeistern über das Anmeldeformular, das der Einladung beiliegt.

Über eine rege Teilnahme würde ich mich sehr freuen,

Mit freundlichem Schützengruß

Frank Senger

stellv. Bezirksjungschützenmeister

Einverständniserklärung Teilnehmer/-in
Bezirksjugendtag 2011 am 22.10.2011
Schützenhaus Mehring
54346 Mehring

Ort, Datum: _____

Meine Tochter / Mein Sohn _____

darf am Bezirksjugendtag am 22.10.2011 in Mehring bzw. Riol teilnehmen und die Rodelbahn Riol benutzen.

Teilnahmebedingungen

Die nachfolgenden Seiten haben wir gelesen, zur Kenntnis genommen und bestätigen dies durch unsere Unterschriften.

1. Die Teilnahme erfolgt nur nach schriftlicher Zustimmung der/des Erziehungsberechtigten.
2. Das Betreuungspersonal des Bezirksverbandes Trier ist während des Bezirksjugendtages gegenüber meiner Tochter/ meinem Sohn weisungsbefugt.
3. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.
4. Für Sach- und Personenschäden die durch Zuwiderhandlung der Anweisungen des Betreuungspersonals entstehen, wird keine Haftung seitens des Bezirksverbandes Trier übernommen. Bei groben Verstößen gegen Anweisungen des Betreuungspersonals, behält sich der Bezirksverband Trier das Recht vor, den/die Teilnehmer/-in vom restlichen Bezirksjugendtag auszuschließen.

Diese Einverständniserklärung Seite 1, 2, und 3 müssen von Mutter und Vater (Erziehungsberechtigte(n)) unterschrieben werden. Bei Alleinerziehenden unterschreibt der Sorgeberechtigte und bestätigt mit seiner Unterschrift im Einvernehmen mit dem Anderen zu handeln.

_____, den _____

Unterschrift Mutter
(Erziehungsberechtigte)

Unterschrift Vater
(Erziehungsberechtigt)

Einverständniserklärung Teilnehmer/-in

Bezirksjugendtag 2011 am 22.10.2011

Schützenhaus Mehring

54346 Mehring

Ort, Datum: _____

Name meiner Tochter / meines Sohnes: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Kreislaufbeschwerden JA Nein

Herzbeschwerden JA Nein

Atembeschwerden (z.B. :Asthma) JA Nein

Allergien (z.B. Insektenstich) JA Nein

Wenn ja, welche: _____

Nahrungsmittelunverträglichkeit JA Nein

Wenn ja, welche: _____

Regelmäßige Einnahme von Medikamenten JA Nein

Wenn ja, welche Medikamente, wie viel und wann einzunehmen: _____

Beipackzettel sind dem verantwortlichen Jugendgruppenleiter mitzugeben.

Sonstige Beschwerden oder zu beachten: JA Nein

Wenn ja, welche: _____

Meine Tochter / mein Sohn ist gesetzlich Krankenversichert JA Nein

(Bitte die Karte mitgeben)

(Wo?: _____)

Es besteht eine Private Krankenversicherung JA Nein

(Wo?: _____)

Datum der letzten Tetanus Schutzimpfung _____._____._____, den Impfpass bitte dem verantwortlichen Jugendgruppenleiter mitgeben, oder eine Kopie.

_____, den _____

Unterschrift Mutter
(Erziehungsberechtigte)

Unterschrift Vater
(Erziehungsberechtigter)

Einverständniserklärung Teilnehmer/-in

Bezirksjugendtag 2011 am 22.10.2011

Schützenhaus Mehring

54346 Mehring

Ort, Datum: _____

Name meiner Tochter / meines Sohnes: _____

Sollten bestimmte Wünsche der Teilnehmer bezüglich den Nahrungsmittel vorhanden sein müssen diese nachfolgend angegeben werden (z.B. Vegetarier, kein Schweinefleisch etc.)

Telefonische Erreichbarkeit der Erziehungsberechtigten während des Zeltlagers:

Telefonische Erreichbarkeit einer Ersatzperson (Verwandter,...)

(Bitte kompletten Namen und Telefonnummer evtl. Handynummer angeben)

Name und Anschrift des Hausarztes:

Sollten wir im Falle eines Unfalles oder einer plötzlichen Erkrankung unserer Tochter / unseren Sohnes nicht in einer annehmbaren Zeit erreichbar sein, überlasse ich der Lagerleitung die Einleitung notwendiger Maßnahmen
(Sollten Sie damit **NICHT** einverstanden sein, bitte diesen Kasten deutlich durchstreichen!!!)

Diese Informationen werden streng vertraulich behandelt. Eine detaillierte Ausführung bleibt Ihnen selbstverständlich freigestellt, hilft uns aber im NOTFALL schnell und richtig zu reagieren.

_____, den _____

Unterschrift Mutter
(Erziehungsberechtigte)

Unterschrift Vater
(Erziehungsberechtigter)

Zum Grillen:

Bitte Kreuzt an was ihr zum Grillen wollt.....

Zwecks Vorbereitung bitte angeben

| Was: | Wie viel: | Anmerkung: |
|-----------------|-----------|------------|
| Schwenkbraten : | | |
| Bratwurst : | | |

Anmerkung seitens des Bezirksverbandes Trier:
Vegetarische oder veganische Kost ist aus organisatorischen Gründen selbst mitzubringen.