





Wann	12. Juli – 18. Juli 2026
Treffpunkt und Abfahrt	Sonntag – 12. Juli 2026 11:00 Uhr am Kirchenplatz Vogelweide
Ankunft	Samstag – 18. Juli 2026 12:00 Uhr am Kirchenplatz Vogelweide
Wo	Mittelschule Neukirchen am Walde Pühretstraße 16, 4724 Neukirchen am Walde
Kosten	€ 100,00 pro Kind € 80,00 für jedes weitere Kind der Familien

Kontoverbindung

Jungschar Vogelweide

IBAN: AT17 3477 0000 0575 0831

BIC: RZOOAT2L770

Mitzunehmen:

- ✓ **Schlafunterlage**, Schlafsack, Leintuch, Polster, Hausschuhe, festes Schuhwerk, ausreichend Kleidung für warmes und kaltes Wetter, lange Kleidung für den Wald, Badesachen, Sonnenschutz, Toilettensachen, persönliche Dinge, Schreibzeug, eventuell lustige Spiele, Trinkflasche, **weißes T - Shirt**
- ✓ Bitte vergessen Sie bei der Abfahrt die **E-Card** oder den **Urlaubskrankenschein** Ihres Kindes nicht!!
- ✓ **!!!Handys!!!** sind am Lager unerwünscht, da wir vor Ort jederzeit telefonisch erreichbar sind!
- ✓ Über **Kuchenspenden** würden wir uns sehr freuen!
- ✓ Die ausgefüllte Anmeldung bitte bei dem Gruppenleiter oder im Pfarrbüro abgeben.
- ✓ Bei Fragen sind wir unter diesen Nummern jederzeit erreichbar:
 - Anna Oberbauer: 0677/62170474
 - Jan Mayer: 0660/2345800



Anmeldung für das Jungscharlager 2026

Ich melde mein Kind für das Lager vom 12. Juli bis 18. Juli an.

Name des Kindes: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____

Telefon (während des Lagers erreichbar): _____

Handy (der Eltern): _____

E-Mail: _____

Jungschar Gruppenleiter: _____

Allergien, chron. Erkrankungen (Asthma, Epilepsie, Diabetes, Migräne,...):

Medikamente, die mein Kind regelmäßig einnehmen muss:

Sonstiges (Schlafstörungen, Vegetarier, Angststörungen,...):

Zeckenimpfung* JA / NEIN

Tetanusimpfung JA / NEIN

Schwimmer JA / NEIN

Wespen-/Bienenallergie JA / NEIN

*Sollte Ihr Kind nicht geimpft sein bringen wir es bei einem Zeckenbiss zum nächsten Arzt.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Homepage oder im Pfarrblatt der Pfarre veröffentlicht werden dürfen!

Mit der Übermittlung der persönlichen Daten Ihrer Tochter/ Ihres Sohnes stimmen Sie **bis auf Widerruf** zu, dass wir diese Daten für den o. a. Zweck ab sofort speichern und verwenden dürfen. Es erfolgt KEINE Übergabe der betreffenden Daten an Dritte.

Die Jungscharleitung weist darauf hin, dass sie für Schäden, die durch Ihr Kind entstehen nicht haftet, sofern sie ihre zumutbare Aufsichtspflicht eingehalten hat, und weiteres, falls sich Ihr Kind nicht an die vorgegebenen Jungscharregeln hält, oder bei Krankheit auf **Kosten der Erziehungsberechtigten** nach Hause geschickt wird.

Datum, Ort

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten

Einverständniserklärung über Arzneimittelverabreichung am Jungscharlager 2026

Ich, _____, bin damit einverstanden, dass

mein Kind _____ während des Jungscharlagers im Bedarfsfall von der Lagerleitung bzw. dem Jungscharseelsorger einen der folgenden Medikamente aus dem Erste-Hilfe-Koffer enthalten darf:

Nicht gewolltes bitte ausstreichen!!!

Übelkeit, Magenverstimmung	Montana Hustropfen
Durchfall	Hylak-forte-Tropfen
Halsschmerzen	Halset-Lutschtabletten
Husten	Bronchostop Hustensaft
Prellungen, Zerrungen	Dolobene-Sportgel, Eisspray, Etral-Gel
Kleine Wunden, Schrammen	Vita-Wund-, Bepanthen, Wund- und Heilsalbe
Desinfektion bei Hautverletzungen	Betaisadona-Salbe, Octenisept-Spray
Sonnenbrand, Insektenstiche, kleinere Verbrennungen	Solventol Gelee, Euceta Gel, Bepanthen, Schaumspray, Fensitilgel
Schmerzmittel z.B. starken Kopfschmerzen	Nureflex-Saft, Kinder über 12 Jahren Aspirin C

Gegen folgende Medikamente ist bei meinem Kind eine Allergie bekannt:

Datum, Ort

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten