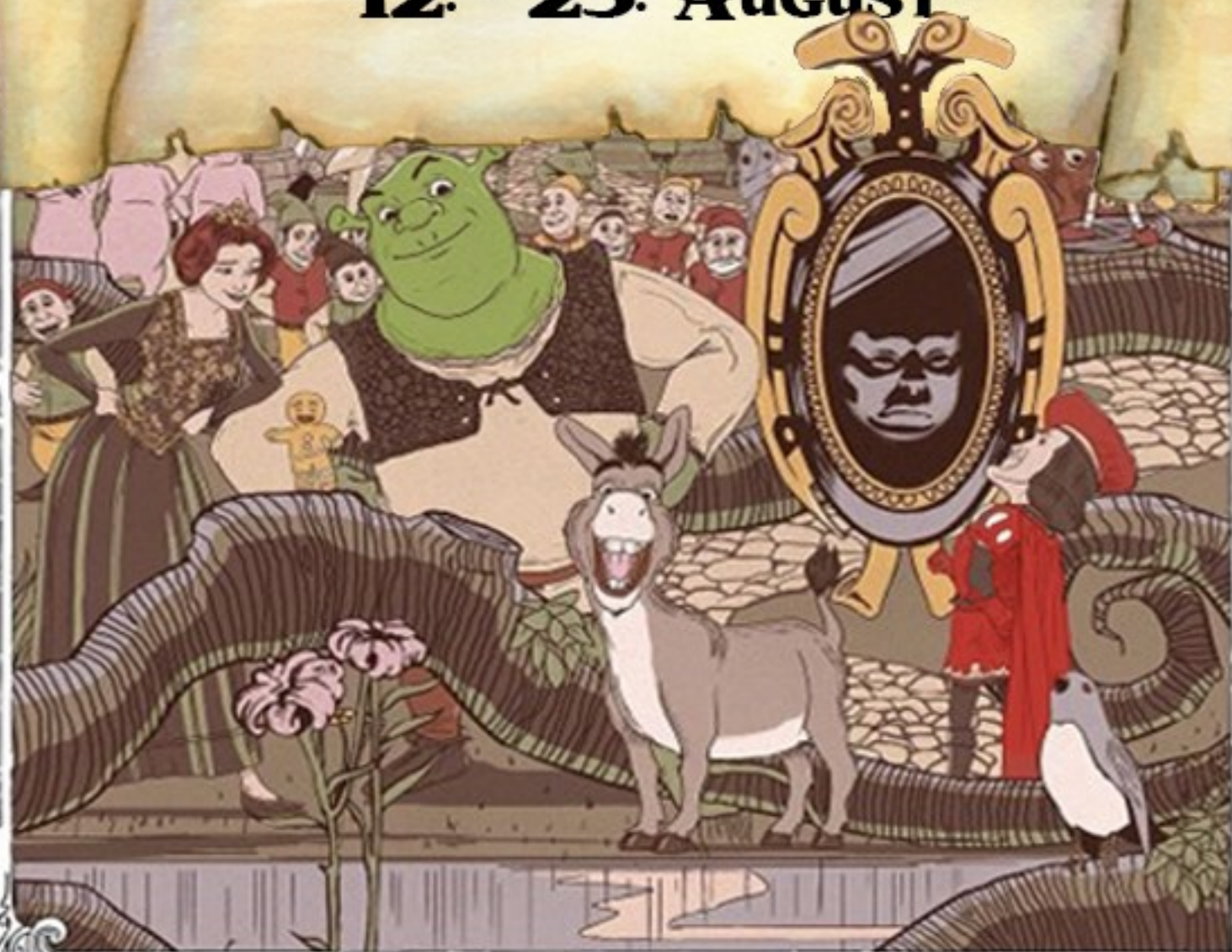


Once Upon A Time

SHIREK

TOLLKÜHNE
GESCHICHTEN

ZELTLAGER ÖSTENFELD 2024
12. - 23. AUGUST



Dieses Jahr wollen wir wieder zusammen das Abenteuer Zeltlager wagen. Wir, die „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostenfeld“, freuen uns auf euch.

Auf euch warten 12 aufregende Tage.

In diesem Jahr wollen wir zusammen mit Shrek alten und eingestaubten Märchen einen neuen Glanz verleihen.

Wir reisen zusammen nach „weit, weit Weg“, wo viele verschiedene Geschichten auf uns warten.

Unsere Plätze sind begrenzt!

Also meldet euch jetzt an und seid dabei!

Zeitraum: 12.08.–23.08.2024

Kosten:

- Mitglieder der Vereine „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostenfeld“ oder „Die Flotten Lotten“ in Ostenfeld zahlen **260€**
- Angehörige des Amt Nordsee-Treene Gebietes zahlen **280€**
- Kinder, die keinem der beiden obigen Fälle zugehören zahlen **300€**

Kinder im Alter von 7–14 Jahren können angemeldet werden.

Ort: Houens Odde Spejdercenter

Houens Odde 14–20

DK- 6000 Kolding

Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit dem anhängenden Formular. Bitte überweisen Sie mit der Anmeldung **gleichzeitig 100€** als Anzahlung. **Erst bei Eingang des Geldes wird die Anmeldung gültig.** Bitte überweisen Sie den Rest des Geldes bis spätestens **01.06.2024** auf folgendes Konto:

BIC: NOLADE21NOS

IBAN: DE80 2175 0000 0118 0151 89

Bank: Nord-Ostsee Sparkasse

Stichwort „Zeltlager 2024“ und den Namen des Kindes.

Bei Fragen: Zeltlager AG, Süderweg 35, 25872 Ostenfeld, 04845/7906140 oder zeltlager-ostenfeld@web.de

Anmeldung:

Hiermit melde ich meine Tochter meinen Sohn divers

(Vor- und Nachname)

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

(Geburtsdatum)

(Telefonnummer)

(Handynummer)

(Krankenkasse)

(E-Mail Adresse)

zur Teilnahme am Zeltlager des Vereins „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostenfeld“ vom 12.08.–23.08.2024 in Kolding verbindlich an.

Ich erteile Frau Jarla Babbe und Frau Ute Babbe die Vollmacht, in meinem Name alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln. Für diese Freizeit gelten die allgemeinen Reiserücktrittsbedingungen. Ich stimme ferner zu, dass Film- und Fotoaufnahmen für Dokumentationszwecke verwendet werden dürfen. Meinem Kind und mir/uns ist bekannt, dass jedes Kind, das sich den Anordnungen der Lagerleitung widersetzt, auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

_____, den _____ 2024
(Ort) (Datum)

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person:



Bitte Rückseite beachten!

Da wir mit den Kindern auch baden gehen, ist es uns ein Anliegen, die Schwimmfähigkeit ihres Kindes zu kennen.

- Mein Kind kann nicht schwimmen
- Mein Kind ist schwimmfähig
- Mein Kind hat Seepferdchen
- Mein Kind hat ein Schwimmzeugnis über Seepferdchen hinaus

Aufgrund der Vollverpflegung, welche von uns gestellt wird, würden wir gerne mehr über die Ernährung ihres Kindes wissen.

- „normale“ Ernährung
- Vegetarische Ernährung
- Lebensmittelallergien und Unverträglichkeiten:

Wenn Sie nicht vollständig selbst zahlen, würden wir gerne wissen welche Unterstützung Sie benötigen. Darüber hinaus würden wir gerne wissen, ob Sie Vereinsmitglied sind.

- Ich zahle mit Bildungskarte/ Bildungskartenr.: _____
- Ich benötige einen Antrag auf das Sonderjugendferienwerk
- Ich bin Vereinsmitglied
- Ich wohne im Amt Nordsee-Treene

Hier ist Platz für Wünsche oder Anmerkungen (z.B. Allergien, Tableteneinnahme, Zeltwünsche, etc.)

