



Spielmanns- und Fanfarenzug Kolping Metelen 1952 e.V. www.sfz-metelen.de

Spielmanns- und Fanfarenzug Kolping Metelen 1952 e.V. | Finkenweg 10 | 48629 Metelen

SFZ Metelen
Finkenweg 10
48629 Metelen

1. Vorsitzender
Henning Bückers
Diekland 16
48629 Metelen

1. Geschäftsführer
Cornelius Ernsting
Finkenweg 10
48629 Metelen

Tel.: 0170 9600574

Tel.: 02556 985672

henning.bueckers
@sfz-metelen.de

cornelius.ernsting
@sfz-metelen.de

43. SFZ - Ferienlager

Hallo Lagerhasen,

auch im kommenden Sommer werden wieder die Koffer gepackt. Wir ziehen los, um miteinander zwölf tolle Tage im sauerländischen Bontkirchen zu verbringen. Am Samstag, den 10.08.2019 gegen 13.00 Uhr geht es nach dem Reisesegen los. Die Rückkehr erfolgt am Donnerstagnachmittag, den 22.08.2019. Die Kofferabgabe ist voraussichtlich am Donnerstag, den 08.08.2019.

Wir möchten auch in diesem Jahr alle Eltern daran erinnern, dass ausschließlich normale Luftmatratzen und eine geeignete Unterlage für die Kinder mitgegeben werden dürfen. Wie immer werden die Versichertenkarten und das Taschengeld direkt nach der Ankunft in der Schützenhalle eingesammelt.

Die Lagerleitung übernehmen in diesem Jahr:

Lukas Möllers, Hilbuskamp 15, 48629 Metelen, Tel: 0175 5329694

Lucas Althoff, Gronauer Straße 44, 48629 Metelen, Tel.: 0151 21294436

Anmeldeschluss ist der 31. Mai 2019.

Auch in diesem Jahr konnten wir von einer Erhöhung der Beiträge absehen:

Mitglieder	70€
Angehörige	100€
Nichtmitglieder	130€

Der Beitrag ist bis zum 31.05.2019 auf folgendes Konto zu überweisen:

Volksbank Ochtrup eG
IBAN: DE70401646180358585000

Auf ein erholsames und tolles Lager 2019!

Das Lagerleitungsteam

Die Köchinnen - Die Gruppenleiter - Die Lagerleiter

Bankverbindung:
Kreissparkasse Steinfurt
BIC: WELADED1STF
IBAN: DE81 4035 1060 0005 5283 69

Volksbank Metelen
BIC: GENODEM1GRN
IBAN: DE63 4016 4024 4301 7558 00

Vereinsregister:
Amtsgericht Steinfurt VR 953

Anmeldung zum 43. SFZ-Ferienlager

vom 10. bis zum 22. August 2018 in Bontkirchen

Name: _____ Geburtstag: _____

Vorname: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Hausarzt: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Telefon (Handy): _____

Wenn die Erziehungsberechtigten im Notfall nicht zu erreichen sind, bitte melden bei:

Name: _____

Telefon (Handy): _____

Besondere Krankheiten oder Allergien: _____

Wenn hierfür besondere Medikamente eingenommen werden, welche sind das?

Gegen folgende Krankheiten ist die teilnehmende Person geimpft: _____

Folgende Kinderkrankheiten sind bereits aufgetreten: _____

Mit der Anmeldung stimme ich zu, dass die angemeldete Person an Tagesausflügen, wie zum Beispiel an dem Besuch eines Freizeitparks und eines Schwimmbades oder ähnlichen Aktivitäten teilnehmen darf.

Darf die angemeldete Person außerdem an einer Nachtwanderung teilnehmen? Ja Nein

Kann die angemeldete Person schwimmen? Ja Nein

Ich nehme zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass:

- die angemeldete Person im Bedarfsfall von einem Gruppenleiter mit einem Privat-PKW für Arztbesuche o.Ä. befördert werden darf.
- während des Ferienlagers angefertigtes Bild- und Tonmaterial, auf welchem die angemeldete Person zu erkennen ist, veröffentlicht werden darf.
- Die angemeldete Person sich in einer Gruppe von mindestens 3 Teilnehmern, nach Abmeldung bei einem Gruppenleiter, vom Ferienlager entfernen darf (z.B. Freizeitpark, Stadtspiele, Gang zum Supermarkt, o.Ä.)

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten