

## Gesundheitsbogen

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Krankenkassennummer: \_\_\_\_\_

Letzte Impfungen (wenn bekannt):

Tetanus am \_\_\_\_\_

Polio am \_\_\_\_\_

Diphtherie am \_\_\_\_\_

Blutgruppe/Rhesusfaktor (wenn bekannt):

\_\_\_\_\_

Einnahme von Medikamenten:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Allergien/Unverträglichkeiten:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Ich / mein Kind darf...

...bei kleineren Verletzungen mit Pflastern, Verbänden  
o.ä. versorgt werden

...bei Bedarf in ärztliche Behandlung gegeben werden

Ja Nein

vcp



**VCP Stamm St. Thomas**  
**Bezirk Elm**



# Abzelten 2022

23. – 25.09.2022

Liebe Pfadis,

dieses Lager stehen deine Pfadigruppe und du im Vordergrund. Ihr sollt zusammen Aufgaben lösen und gemeinsam Spiele gewinne. Die Natur und eure Gruppe sollen Orte sein, an denen ihr euch wohl fühlt und gerne seid. Deshalb wollen wir durch dieses Lager mit Spiel und Spaß zu einer zusammenhaltenden Gruppe werden.

Wir freuen uns auf eure zahlreichen Anmeldungen! Bitte gebt den Anmelde-/Gesundheitsbogen bei eurer Gruppenleitung ab oder schmeißt ihn in den Hüttenbriefkasten und überweist den Lagerbeitrag bis zum 09.09.22 an folgendes Konto:

Kontoinhaber: Freundeskreis St. Thomas e.V.  
IBAN: DE89 2709 2555 5825 8663 00  
Verwendungszweck: Anzelten, *Name*

Gut Pfad wünschen Kiara und Samira

**Wann?** 23. – 25.09.22  
**Wo?** Campingplatz Rábke  
Erholungspark Nord-Elm 1  
38375 Rábke

**Treffpunkt?** Freitag 16 Uhr auf dem Parkplatz des  
Campingplatzes Rábke  
**Anfahrt?** Private Fahrgemeinschaften, falls jemand  
keinen Platz hat, schreibt uns

**Abholen?** Sonntag 12 Uhr in Rábke

**Lagerbeitrag?** 15 € für VCP-Mitglieder  
20 € für Nicht-VCP-Mitglieder

**Fragen?** gerne an: [Samira.kohlbauer@online.de](mailto:Samira.kohlbauer@online.de)

## Anmeldebogen

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Notfalltelefonnummer:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**VCP-Mitgliedsnummer:**

\_\_\_\_\_

**Ich/mein Kind...**

**Ja** **Nein**

...darf unter Aufsicht baden gehen

...darf in dreier Gruppen ohne Aufsicht den Lagerplatz  
verlassen

... bin/ist vegetarier/in

Braunschweig, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Teilnehmer(in)*