

Informationen zum Jugendcamp des Schützenkreises Unstrut-Hainich in Großengottern vom 16. – 18. August 2024

Anreise

Freitag ab 16.00 Uhr, Schützenverein 1841 Großengottern e.V., Altengottersches Tor 6, 99991 Großengottern

Gepäck/ Ausrüstung:

Was ist mitzunehmen (außer dem persönlichen Bedarf):

- * Krankenkassen- Chipkarte
- * eigenes Zelt, Isomatte, Schlafsack
- * feste Schuhe
- * Handtücher, Waschuntensilien (es besteht nur die Möglichkeit sich am Waschbecken zu waschen)
- * Taschenlampe

Gute Laune, evtl. euer Lieblingskartenspiel bzw. Spielideen!

Versorgung

Auf dem Vereinsgelände ist für die gesamte Versorgung gesorgt. Zu jeder Mahlzeit wird ein Getränk kostenfrei gereicht. Weitere Getränke, außer Tee, müssen bezahlt werden.

Programm/ Freizeit:

In erster Linie wollen wir die Zeit nutzen und gemeinsam eine tolle Zeit verbringen.

<u>Freitag</u>	Zeltaufbau, Begrüßung, Kennenlernen
<u>Samstag</u>	über den Tag sind Wettbewerbe u.a. mit Luftgewehr, Luftpistole und Bogen vorgesehen (alles im Verein vorhanden, bitte nicht mitgeben), außerdem ist das Schießkino aufgebaut. Es gibt noch die Spaßolympiade (lasst euch überraschen) abends dann Grillen, Siegerehrung, Lagerfeuer, Disco
<u>Sonntag</u>	Frühstück, Zeltabbau

Abreise Sonntag ab 10.00 Uhr individuell durch die Eltern oder Betreuer der jeweiligen Vereine

* Teilnehmerbeitrag *

Der Teilnehmerbeitrag beträgt **30,- €** pro Person (gestützt durch den Landrat und den Schützenkreis)

Bitte überweisen Sie den Betrag **bis spätestens 15.07.** auf das Konto des Schützenkreis Unstrut-Hainich:

Bankverbindung:

Sparkasse Unstrut-Hainich

IBAN: DE57 8205 6060 0511 0112 02

BIC: HELADEF 1MUE

Verwendungszweck: Jugendcamp SKUH

Enthalten ist: Ü/ VP, Betreuung, Freizeitprogramm, Lagerfeuer, u.a. und ausgewiesene Versicherungen.

Allgemeine Versicherungshinweise

Jeder Teilnehmer hat sich gegen eventuelle Risiken der Reise prinzipiell selbst zu versichern. Er muss krankenversichert sein und die entsprechende Chipkarte mitbringen.

Mit der Anmeldung sind die Teilnehmer/innen (Sportvereinsmitglieder *und* Nichtmitglieder) für die Dauer der Freizeit im Rahmen des LSB - Vertrages unfall- und haftpflicht- *grund-* versichert. Empfehlenswert ist trotzdem grundsätzlich eine private Haftpflichtversicherung. Vorsätzliches Zerstören von Gegenständen / Inventar durch die Teilnehmer ist nicht versichert und geht zu Lasten der Teilnehmer. Schäden der Teilnehmer untereinander sind nicht mitversichert. Für verlorengegangene Gegenstände, Geld oder Kleidung wird keine Haftung vom Veranstalter übernommen. Es gelten für alle die Hausordnung und Haftungsbedingungen der Einrichtung - in diesem Fall des SV 1841 Großgottorn e.V.. Des Weiteren gelten die Datenschutzrichtlinien des Schützenkreis Unstrut-Hainich und des Landesverbandes.

Gesundheitsfürsorge & Dokumente *

Für minderjährige Teilnehmer gilt: Geben Sie Ihrem Kind unbedingt eine gültige Chipkarte mit.

Sollte der Teilnehmer irgendwelche *Medikamente* einnehmen, dann bitte auf dem Teilnehmerpass angeben. Falls der Teilnehmer Unterstützung bei der Einnahme von Medikamenten benötigt bzw. keine selbständige Einnahmekontrolle garantieren kann, bitten wir dies ebenfalls zu vermerken. Bei Brillenträgern möglichst Ersatzbrille mitgeben.

Teilnehmerpass

Der beiliegende **Teilnehmerpass** ist Bestandteil der verbindlichen Anmeldung. Bitte sendet uns das Formular ausgefüllt bis spätestens **15.07. an den Kreisjugendleiter Alexander Bose per Mail: JVSchuetzenkreis@web.de** zurück.

Die Teilnehmer / die Erziehungsberechtigten erklären sich mit Rücksendung des Teilnehmerpasses mit den genannten Reisebedingungen einverstanden.

Außergewöhnliche Umstände

Bei Nichterreichen einer bestimmten Teilnehmerzahl bzw. nicht voraussehbaren oder zu erwartenden unzumutbaren Bedingungen bei der Durchführung der Veranstaltung ist der Schützenkreis UH berechtigt, sie innerhalb von 3 Tagen vor Reiseantritt abzusagen. Die Teilnehmer/innen erhalten dann den eingezahlten Teilnehmerbeitrag zurückerstattet.

Zum guten Schluss

Wir haben hier lediglich die notwendigen organisatorischen Eckdaten gesetzt. Ansonsten bestimmen Eure Ideen und Euer Engagement den Erfolg unserem Jugendcamp.

Sollten noch weitere Fragen im Vorfeld des Jugendcamps auftreten, wendet Euch bitte an den Kreisjugendleiter Alexander Boise Phone: 0172 9109220.

Wir freuen uns auf das gemeinsame Wochenende!

Bis dahin,

Alexander Bose
und der Vorstand des
Schützenkreises UH

Kreisjugendleiter

Alexander Bose

Neue Straße 2a

99991 Großengottern

Mail: JVSchuetzenkreis@web.de

Bitte ausfüllen und bis spätestens 15.07. zurücksenden!

TEILNEHMERPASS Jugendcamp

Name des Teilnehmers :

Anschrift; Ort :

Geb.- Datum :

Sportverein (ggf.) :

Kontaktadresse während der Veranstaltung (falls anders als oben angegeben):

*

Telefonnummer während der Veranstaltung: ☎ privat

☎ dienstl.

Mein Sohn/ meine Tochter nimmt folgende Medikamente unter den angegebenen Bedingungen ein

.....

* ist gegen Wundstarrkrampf geimpft: ja, am nein

Mein Kind (zutreffendes bitte ankreuzen)

- ist Schwimmer Nichtschwimmer
- darf unter Aufsicht baden nicht baden
- darf allein das Gelände verlassen nicht verlassen

Folgende Besonderheiten sind bei meinem Kind zu beachten:

**

In den letzten sechs Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/ Umgebung aufgetreten:

nein ja, welche:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfalle in ärztliche Behandlung gegeben wird

nein ja

Hausarzt (Name, Telefon):

Mein/ unser Kind ist informiert, den Hinweisen der Verantwortlichen & Betreuer des Jugendcamps Folge zu leisten.

Ich/wir erkenne/n mit unserer Unterschrift die Bedingungen für die Teilnahme unseres Kindes an der Veranstaltung der Thüringer Schützenjugend an.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kreisjugendleiter

Alexander Bose

Neue Straße 2a

99991 Großengottern

Mail: JVSchuetzenkreis@web.de

Bitte ausfüllen und bis spätestens 15.07. zurücksenden!

ANMELDUNG / TEILNEHMERPASS Jugendcamp

Name des Teilnehmers :

Anschrift; Ort :

Geb.- Datum :

Sportverein (ggf.) :

Telefonnummer: ☎ privat ☎ dienstl.

Notfall- Kontakt während der Veranstaltung (wer kann im Notfall verständigt werden) Name/ Tel.:

.....

Folgende Besonderheiten sind bei mir zu beachten:

* *

In den letzten sechs Wochen sind ansteckende Krankheiten in unserer Familie/ Umgebung aufgetreten:

o nein o ja, welche:

Ich bin krankenversichert und habe die entsprechenden Unterlagen dabei.

Ich bestätige, dass ich die beigefügten Hinweise für das Jugendcamp kenne und anerkenne.

Ort, Datum

Unterschrift d. Teilnehmers