



Bund der Pfadfinderinnen
und Pfadfinder e.V.



Stamm Hanseaten Bremen • Holthorster Weg 48 • 28790 Schwanewede

Stammesführung

Joona Hellweg
Lesmonastraße 3
28717 Bremen

0421 / 57 89 646
0151 / 67 50 74 99
joona@hanseaten-bremen.de
<http://hanseaten-bremen.de/>

Bremen, den 26. Februar 2013

Anmeldung zum Bundeslager 2013 (Weitwinkel – Entdecke den Kontinent)

Liebe Hanseaten!

Diesen Sommer findet, wie alle vier Jahre, unser großes Bundeslager in **Immenhausen** statt. Auf dem Bundeslager 2013 „Weitwinkel“ wollen über die bekannten Wege hinausgehen und unser Land, unseren Kontinent Europa und die Welt um uns herum entdecken. Dazu werden wir Europas Geschichte erforschen, die Kultur Europas erleben, Europapolitik diskutieren und den Kontinent als Ort der Zukunft gestalten. Aber auch in unserer näheren Umgebung und der Region Immenhausen wollen wir den Blick zur Seite lenken und abseits der ausgetretenen Pfade die Welt erkunden. Nicht nur unsere Umgebung, auch uns selbst wollen wir neu entdecken: Unseren Bund, den BdP, wollen wir in seiner Vielfalt erleben mit seinem Bundeszentrum in Immenhausen und seinen verschiedenen Kulturen und Traditionen. Diese Entdeckungsreisen wollen wir gemeinsam mit Pfadfindern aus der ganzen Welt unternehmen, neue Freunde finden und mit ihnen die Welt mit anderen Augen sehen. Wir möchten euch herzlich einladen, gemeinsam auf Entdeckungsreise zu gehen!

Unser Stamm wird im Unterlager „**Rock'n'Troll**“ beheimatet sein, das dem Spiel „Siedler von Catan“ nachempfunden ist. Wir eine Vorfahrt **ab dem 21. Juli 2013**. Das Lager selbst beginnt am 25. Juli und geht **bis zum 4. August 2013**.

Zur Vorbereitung werden wir **vom 26. bis zum 28. April 2013** ein Lager am Heim durchführen. Die Teilnahme ist verpflichtend und der **Anmeldeschluss**. Das Bundeslager selbst kostet 210 €, zusammen mit Vorbereitungslager und Vortour rechnen wir mit **Kosten von 260 €**. Bei einer Anmeldung nach dem 31. März werden zusätzlich 20 € fällig, bei Rücktritt bis zum 31. Mai gibt es maximal 255 € zurück, danach nur noch 130 €.

He Gu Pf,

Kontoverbindung:
Stamm Hanseaten Bremen
Kto. 171 608 62
BLZ 290 501 01
Sparkasse Bremen

Mitglied in
World Association of Girl Guides and Girl Scouts
World Organization of the Scout Movement





Anmeldung zum BdP-Bundeslager 2013

Stamm	Hanseaten
Landesverband	Bremen
Ort des Stammes	Bremen

Persönliche Daten

Vorname	
Name	
Pfadfindername	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
E-Mail	

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zum BdP-Bundeslager vom 25.07.2013 bis 04.08.2013 an. Ich werde den Lagerbeitrag bezahlen und kurz vor dem Lager einen Gesundheitsbogen (inkl. Kontaktdaten während des Lagers) ausfüllen und der Stammesführung zur Verfügung stellen. Mir ist bewusst, dass bei Nichtteilnahme am Lager Kosten entstehen. Mein Kind darf an einem Hajk während des Lagers teilnehmen. Mein Kind darf unter Aufsicht schwimmen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der /eines Erziehungsberechtigten)

PS: Achja, viele Informationen rund um das Bundeslager könnt ihr auf weitwinkel.pfadfinden.de nachlesen.



Gesundheitsfragebogen für das Bundeslager 2013

Diesen Bogen bitte ausfüllen, ausdrucken, von dem / den Erziehungs-/Sorgeberechtigten unterschreiben lassen und dem Gruppenleiter mitgeben.

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stamm /Unterlager
Straße & Nr.		PLZ, Ort
Schutzimpfungen (Nichtzutreffendes bitte streichen)		
Tetanus / Hepatitis A / Hepatitis B / Diphtherie / Polio/Kinderlähmung Masern/ Mumps / Röteln / FSME / Keuchhusten /Windpocken /sonstige Impfungen		
Bekannte Vorerkrankungen/Operationen		
Unser Kind/ich hatte folgende Erkrankungen (Nichtzutreffendes bitte streichen)		
Windpocken Scharlach Mumps Masern Röteln Diphtherie		
Folgende Vorerkrankungen sind bekannt (z.B. Asthma, Heuschnupfen, Reisekrankheit, Medikamenten-, Lebensmittel-, sonstige Allergien, Epilepsie, etc.)		
Mein / Unser Kind wird ärztlich betreut (behandelnder Arzt oder Hausarzt, Anschrift, Telefon)		
Mein / Unser Kind bekommt als Bedarfs-/ Dauermedikation folgende Medikamente und weiß damit umzugehen:		
Unser Kind nimmt die Medikamente selbst ein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Der Gruppenleiter sorgt für die regelmäßige Einnahme der Medikamente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Bei meinem / unserem Kind ist auf Folgendes zu achten (gesundheitliche Besonderheiten, Ernährung etc.)		
Von dem/den Erziehungsberechtigtem/n gewünschte Einschränkungen in der Behandlung		
Krankenkasse	Versichertenkarte ja / nein	Versichertennummer
Versichert über	Status	Versichertenkarte gültig bis





Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalles darf

Name, Vorname	Geburtsdatum	Funktion

über Behandlungen entscheiden und in medizinische Eingriffe (einschließlich Operationen) einwilligen. Bei lebensbedrohlichen Erkrankungen/ Unfällen entscheidet der behandelnde Arzt vor Ort.

Im Falle einer Erkrankung oder eines Unfalles darf / dürfen nur die Erziehungs-/ Sorgeberechtigten über Behandlungen entscheiden und in medizinische Eingriffe (einschließlich Operationen) einwilligen.

Es besteht zur Zeit keine akute/ansteckende Erkrankung.

Ich bin / Wir sind (jederzeit) wie folgt zu erreichen:

Name, Vorname	Telefon	Mobil
Straße & Nr.		PLZ, Ort
Name, Vorname	Telefon	Mobil
Straße & Nr.		PLZ, Ort

Im Falle der Unterschrift nur eines Erziehungs-/ Sorgeberechtigten versichert dieser an Eides statt, dass der andere Erziehungs-/Sorgeberechtigte ebenfalls damit einverstanden ist. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die persönlichen und Behandlungsdaten zum Zwecke der gesetzlich vorgeschriebenen Dokumentation gespeichert werden. Nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist werden die Daten gelöscht!
Krankenversicherungskarte und Impfausweis werden mitgeführt.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungs-/Sorgeberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungs-/Sorgeberechtigten

