



Baumhaus-Camp 08.07-15.07.2018

Beginn: So, 08.07.2018, 12 Uhr (Start mit Mittagessen)
 Ende: So, 15.07.2018, 15 Uhr
 Ort: Zortrickstraße 1, 19370 Slate
 Teilnehmer: Teenager, 12-16 Jahre
 Mindestteilnehmerzahl: 12
 Leistungen: Vollverpflegung,
 Unfall- und Haftpflichtversicherung
 offizielles Freizeitprogramm
 Preis: 95 Euro
 Anmeldung: Anna Golm, Zortrickstraße 1, 19370 Parchim
 (bis 15. Mai 2018) golm.anna@gmail.com
 03871/443139
 0152 / 08781846 (auch Whats-App möglich)

Draußen – Gemeinschaft – Kreativität

Baumhaus - Camp 2018

Euch erwartet eine Zeit voller Spaß, coolen Leuten,
 Musik, Lernen und Leben von und mit Jesus.
 Wir werden gemeinsam und mit eigener Kraft das
 Fundament für unser Baumhaus legen, Sägen, Schrauben,
 Knoten und schließlich ganz oben ankommen...

Ohne euch geht dabei nichts! Ihr habt es in der Hand, ob
 es eine Bretterbude oder ein Schloss in den Wolken wird.
 Wir sind den ganzen Tag draußen, bauen, spielen im Wald,
 schlafen in Zelten, kochen und essen am Feuer.
 Lust auf Pizza aus dem Lagerfeuer? Auf geht's!
 (Keine Angst: Dusche und WC sind im Haus)
 Wir freuen uns auf eine tolle Woche mit euch!

Kontakten:

CVJM Rüdowenslag Nord-Ost
 Hangelstraße 8a, 19111 RAN, 0392 5254 0410 2004 4392 81

CVJM Rüdowenslag Nord-Ost e.V., Hangelrund 14, 29689 Rödernsalm,
 Reservierungen zum Download: <https://www.cvjm-rudowenslag.de/downloads/>

Verwendungszweck:

Name des Teilnehmenden / Baumhaus-Camp 2018

FS: Ihr erhaltet ca. 2 Wochen vor dem Camp einen Freizeitbrief mit genaueren Informationen, z.B. was ihr mitbringen müsst.

Anmeldeformular

Vorname:	Nachname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Stadt:	Geburtsdatum:
Telefonnummer:	Email-Adresse:
Arbeit/Schule:	Krankenkasse:
Personalausweisnummer:	CVJM/Kirchengemeinde:

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Schwimmer

Nichtschwimmer

Badeverbot

Allergien/ Ernährungseinschränkungen

Nein

Ja

„Ich habe die Reisebedingungen gelesen. Hiermit erkenne ich die Teilnahmevoraussetzungen an und bin bereit, mich in die Freizeitschwimmgemeinschaft einzufügen und den Anordnungen der verantwortlichen LeiterInnen nachzukommen.“

Datum

Unterschrift TeilnehmerIn

„Mein/e Sohn/Tochter ist frei von ansteckenden Krankheiten. Für die Dauer der Freizeitübernahme übernehme ich den Leitenden die Aufsichtspflicht. Mir ist bekannt, dass ich für Schäden, die mein Kind ohne Verschulden der MitarbeiterInnen verursacht, aufkommen muss. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Zeit zur persönlichen Gestaltung hat. Mein Kind darf sich alleine in der Öffentlichkeit bewegen. Ich habe die Reisebedingungen gelesen und erkenne sie an.“

Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

