

Zeltlager der Pfarrgemeinde St. Vinzentius Fullen-Versen vom 02. Juli bis zum 11. Juli 2026 in Nordhorn



Liebe Kinder, liebe Eltern,

wir laden alle Kinder und Jugendliche unserer Gemeinde im Alter von 10 Jahren bis 14 Jahren zu einer aufregenden und abenteuerreichen Zeit in Nordhorn ein!

Die Kosten betragen für das erste Kind 70 €, für das zweite Kind 60 € und für das dritte Kind 50 €. Das Geld kann mit der Anmeldung (bis zum 01.06.25) bei einem der Leitungsteammitglieder, zum Beispiel Jens Fischer, Frankfurter Straße 1, Versen oder Sabine Gebken-Hemme, Schöninghsdorfer Straße 26, Groß Fullen oder als Foto per E-Mail an zeltlagerfv@gmail.com oder am 07.06.26 von 11:00 bis 12:00 im Gemeindehaus abgegeben werden. Der Beitrag kann auch auf folgendes Konto überwiesen werden: Kath. Kirchengemeinde St. Vinzentius, DE30 2665 0001 1161 0048 80. Bitte gebt im Verwendungszweck den Namen des/der Kindes/r an.

Es gilt eine **Helmpflicht** für alle Kinder.

Über weitere Details informieren wir in einer eigens eingerichteten **WhatsApp Gruppe** oder **über unsere Facebook oder Instagram Seite, sowie auf der Website der Kirchengemeinde.**

Bei dringenden Fragen wenden Sie sich an Jens Fischer: 0176 60005989 oder Kerstin Wilken: 0176 61963810

Wir freuen uns, Euch, bzw. euren Kindern und Jugendlichen eine schöne Zeit bieten zu können.

Vielen Dank im Voraus für Euer Vertrauen und Eure Unterstützung!

Das Zeltlagerleitungsteam

ANMELDUNG

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für das Zeltlager der katholischen Kirchengemeinde St. Vinzentius Fullen-Versen an:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Angaben der Erziehungsberechtigten

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (Festnetz): _____

Telefon (mobil): _____

Telefon (mobil): _____

Handynummer für die Eltern WhatsApp Gruppe: _____

Gesundheitscheck der Teilnehmerin/des Teilnehmers

- Hausarzt des Kindes: _____
- Gesundheitszustand, Medikamenteneinnahme: (Bitte geben Sie hier an, falls Ihr Kind z.B. an einer Krankheit leidet oder regelmäßig Medikamente einnehmen muss. Bitte auch die Dosierung angeben!)

Mein Kind darf im Krankheitsfall ein Schmerzmittel zu sich nehmen: Ja Nein
(Hinweis: wir haben alle gängigen Schmerzmittel da. Die Kinder sollten keine mitnehmen)

Wenn ja, welches? _____

- Letzte Tetanusimpfung: _____

Persönliche Informationen zum Kind

- Mein Kind ist: Schwimmer Nichtschwimmer
- Lebensmittelunverträglichkeiten:

- Essensvorlieben (nur bei Bedarf)

Mein Kind ernährt sich: vegetarisch vegan Sonstiges: _____

Einverständniserklärung:

Datenschutz

Sämtliche in der Anmeldung erhobenen Daten werden nur für die Ferienaktion unserer Kirchengemeinde verwendet (s. Datenschutzerklärung unter <https://www.meppen-west.de/st-vinzentius/gruppen-und-verbaende/zeltlager>). Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht, ausgenommen zum Zwecke der Beantragung von Zuschüssen beim Landkreis Emsland bzw. der Stadt Meppen. Wir berechtigen die katholische Kirchengemeinde St. Vinzentius Fullen-Versen, Foto- und Filmaufnahmen, auf denen auch unser Kind abgebildet ist, zeitlich und räumlich unbegrenzt für die Öffentlichkeitsarbeit zu nutzen. Wir sind damit einverstanden, dass unsere oben angegebenen Handynummer einer WhatsApp Gruppe hinzugefügt wird.

Aufsicht/Haftung

Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Lagerleitung nicht haftet für abhanden gekommene Gegenstände oder Geld und auch für die Folgen von selbstständigen Unternehmungen der Kinder und Jugendlichen, die nicht von der Lagerleitung angesetzt sind. Die Aufsichtspflicht obliegt den betreuenden Gruppenleitern bzw. dem Leitungsteam. Wir haben unsere Tochter/unseren Sohn darüber in Kenntnis gesetzt, dass sie/er den entsprechenden Anweisungen der GruppenleiterInnen zu folgen hat. Uns ist bekannt, dass die TeilnehmerInnen sich in Kleingruppen (mindestens 3 Personen) ohne BetreuerInnen selbständig bewegen dürfen.

Wir bevollmächtigen den im Dringlichkeitsfall an Ort und Stelle hinzugezogenen Arzt, im Notfall alle wichtigen Entscheidungen über die Gesundheit unseres Kindes zu treffen.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten