

# GrunZ 2015

Lagerleitung: Ann-Christin Schramm, Janna Petersen und Kevin Petersen
Telefon: 0160 94934013 (Anni), 0176 56799789 (Janna) und 01525 6143564 (Kevin)
E-Mail: lagerleitung@grunz-lager.de
www.grunz-lager.de



### **Anschreiben**

#### Liebe Kinder, liebe Eltern,

hier sind endlich die Informationen zum grunZ-Lager 2015.

Das Zeltlager findet vom 26.7.2015 - 5.8.2015 auf dem Sportgelände in Streichmühle statt.

#### Teilnahmegebühr Vereinsmitglieder:

Erstes Kind: 135 Euro, jedes weitere Kind: 120 Euro

#### Nichtmitglieder:

Für Kinder, die nicht im Verein TV Grundhof Mitglied sind, kostet die Teilnahme 24 Euro mehr, da sie eine 3-monatige Mitgliedschaft erwerben müssen, um während des Lagers über den Verein versichert zu sein.

Kinder aus Flensburg, Satrup und außerhalb des Kreises SL-FL kosten zusätzlich 30 Euro.

Bei kurzfristiger Abmeldung des Kindes kann die Teilnahmegebühr bis max. vier Wochen vor Lagerbeginn zurückerstattet werden.

Teilnehmen kann jedes Kind im Alter von 10-14 Jahren (Es gilt das Alter im Lager!).

Wir bitten Sie, die Anmeldegebühr bis zum 31.03.15 vollständig auf folgendes Konto zu überweisen.

TV Grundhof

Kontonummer: 186 004 602

IBAN: DE65 2175 0000 0186 0046 02

BLZ: 217 500 00

Nord-Ostsee-Sparkasse

Verwendungszweck: GrunZ 2015, Name des Kindes, Geburtsdatum

Anreise: Am Sonntag den 26. Juli zwischen 14.00 Uhr und 14.30 Uhr – Erste Mahlzeit: Abendbrot Vor 14:00 Uhr werden wir keine Kinder empfangen können. Wir bitten darum, diese Zeit einzuhalten.

Abreise: Am Mittwoch den 5. August um 11:00 Uhr - Letzte Mahlzeit: Frühstück

Am 1. August wird das Zeltlager für alle Interessierte offen sein. Das heißt, ab 15.00 Uhr bis 18.00 Uhr ist eine Elternbesuchszeit eingerichtet. Wir bitten darum, die Kinder ansonsten nur im Ausnahmefall zu besuchen.

Die Kinder werden mit ca. neun weiteren Teilnehmern und einem Zeltbetreuer in den Scheersbergzelten auf Holzpaletten untergebracht.

#### Mitzubringende Gegenstände sind:

Schlafsack, Luftmatratze oder Isomatte, Wolldecken und Kissen, für Spiel und Sport geeignete und vor allem ausreichende Kleidung, bequeme feste Schuhe, Sportschuhe, Feuchtraumsandalen (in Fachkreisen auch Badelatschen genannt), ausreichend Strümpfe und Unterwäsche, warme Kleidung und Regenjacke, Bade- und Sportzeug, Schlafzeug, Kulturtasche mit allem PiPaPo, Sonnenschutzmittel, Mückenschutz, Handtücher, Krankenversichertenkarte, Impfpass (Kopie), regelmäßig einzunehmende Medikamente mit Beischrift der Dosierung.

Falls vorhanden: Musikinstrumente

#### Wertgegenstände/Taschengeld:

Träger, Leitung und Betreuer haften nicht bei Beschädigung oder Verlust von Wertsachen (Schmuck, iPod, Handy/ Smartphone ...). Wir würden uns wünschen, dass erst gar keine Handys/Smartphones im Lager auftauchen oder diese schon zu Beginn beim Betreuer abgegeben und nach Bedarf wieder ausgegeben werden.

Es wird eine Bank eingerichtet, bei der Ihr Kind das benötigte Geld täglich abheben kann. Einen Betrag von 25,00 Euro halten wir als Taschengeld für angemessen.

#### Ärztliches Attest:

Aus Sicherheitsgründen müssen wir auf ein Attest bestehen, in dem versichert wird, dass ihr Kind frei von Läusen und ansteckenden Krankheiten (Magen/Darm, Schweinegrippe) ist. Das Attest darf nicht älter als sieben Tage sein. (Sollte das Kind im Vorfelde erkrankt sein, steht einer späteren Aufnahme nichts im Wege.)

Während des Lagers können Sie uns im TVG Clubheim unter der Nummer 04636 979549 anrufen.

Bei weiteren Fragen wenden Sie sich bitte an uns:

#### Lagerleitung:

Ann-Christin Schramm 0160 94934013

Janna Petersen 0176 56799789

Kevin Petersen 01525 6143564

Oder per E-Mail: lagerleitung@grunz-lager.de

Wir freuen uns auf euch!

Euer "GrunZ 2015 Team" www.grunz-lager.de

## Zur Anmeldung des Kindes Seite 4 bitte unterschrieben an folgende Adresse schicken:

Ann-Christin Schramm Hauptstraße 76 24975 Hürup

Eine Anmeldebestätigung folgt per E-Mail oder Telefon. (Dies kann ein paar Wochen dauern).

# Anmeldung

| Hiermit möchte ich | meinen | Sohn/meine | Tochter | zum , | ,GrunZ : | 2015" | des ' | TV Grundh | of anm | elden. |
|--------------------|--------|------------|---------|-------|----------|-------|-------|-----------|--------|--------|
|                    |        |            |         |       |          |       |       |           |        |        |

| Vornan      | ne und Name des Kindes:  |
|-------------|--|
| Straße      | / Hausnummer:  |
| Postlei     | tzahl / Ort:   |
| Telefon     | n: E-Mail:   |
| Geburt      | sdatum:  |
| Verein:     |  |
|             | ie im Notfall nicht erreichbar sein sollten, bitten wir Sie, mindestens eine weitere Person und<br>nnummer anzugeben.  |
| Name:       | Telefon:   |
| Zutreff     | endes bitte ankreuzen:   |
| 0           | Für Nicht-Mitglieder: Hiermit melde ich mein Kind von Juli – September für 24 Euro im Turnverein Grundhof von 1911 e.V. an. Die Vereinsmitgliedschaft ist Pflicht für alle Teilnehmer/innen. Sie erlischt automatisch.                               |
| 0           | Ich möchte ein "GrunZ" T-Shirt für 12 Euro erwerben. (wird bei Ankunft bezahlt).<br>Größe: (140, 152, s, m, l, xl)   |
| 0           | Mein Kind ist Vegetarier/in  |
| 0           | Mein Kind ist Veganer/in   |
| 0           | Als Service für alle Interessierten werden die Aktionen fotografiert, auf Film festgehalten und im Internet veröffentlicht. Ich bin <b>NICHT</b> damit einverstanden, dass Bilder und Videos (ohne Namen) von meinem Kind im Internet zu sehen sind. |
| 0           | Mein Kind kann schwimmen und darf an Badeaktivitäten teilnehmen.   |
| 0           | Mein Kind darf in 3er Gruppen (ohne Betreuer) das Lagergelände verlassen (Fußgängerrallye, sonst ist alles nördlich der Nordstraße tabu)   |
| 0           | Mein Kind muss Medikamente einnehmen   |
|             | (Medikament)   |
|             | (Bei der Anmeldung werde ich weitere Informationen über Dosis etc. geben)  |
| Was üt      | oer mein Kind noch wichtig ist (Heimweh, Angewohnheiten, Auffälligkeiten, Bettnässer)  |
|             | bewusst, dass, wenn sich mein Kind untragbar verhält, die Lagerleitung eingreifen und das Kind auf eigene<br>nach Hause schicken kann.   |
| <br>Ort, Da | utum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)   |

# Bitte am Anreisetag mitbringen:

## Liebe Eltern, liebe Ärzte,

wir bitten wir um eine Vorsorgeuntersuchung, die den Lausbefall und weitere ansteckende Erkrankungen ausschließen soll. Wir sind ihnen dafür sehr dankbar, da es für uns eine erhebliche Erleichterung bedeutet.

| Die Untersuchung wurde vorgenommen am:  Das Kind: |                   |  |  |  |  |
|---|-------------------|--|--|--|--|
|   |                   |  |  |  |  |
| Sonstig   | ges:              |  |  |  |  |
|   |                   |  |  |  |  |
|   |                   |  |  |  |  |
| Ort, Da   | tum:              |  |  |  |  |
|   |                   |  |  |  |  |
| Unters  | chrift / Stempel: |  |  |  |  |