

Mein Kind möchte sich mit folgenden Kindern ein Zelt teilen:

---

---

---

---

Sonstige Hinweise:

---

---

---

---

---

---

# Zeltlager Teglingen 2023 in Lünne

**vom 10.07.2023 bis zum 17.07.2023**

Das Abenteuer ruft ...



Liebe Eltern,  
moin Mädels und Jungs!

Es geht wieder los! Nach mehreren Jahren Alternativprogramm, wollen wir dieses Jahr endlich wieder ein spannendes, lustiges Zeltlager veranstalten und somit den Spaß nachholen, der in den letzten Jahren zu kurz kam.

Am **10.07.2023** machen wir uns mit dem Fahrrad auf den Weg zum Zeltplatz nach Lünne und kommen am **17.07.2023** wieder zurück. Der Platz bietet uns viele Möglichkeiten für spannende Spiele, Spaß und jede Menge Abenteuer.  
Das Zeltlager 2023 kostet für jedes Kind 100 Euro.

Die Anmeldung könnt ihr entweder vorne in der Kirche in die Box oder bei Mareike Krübel, Heidekrautweg 8 49716 Meppen, einwerfen. **Anmeldeschluss ist der 28.04.2023!**  
Weitere Informationen zum Zeltlager, Checklisten und Einverständnis- sowie Datenschutzerklärung folgen anschließend.

Ein **Elternabend** findet am 15.05.2023 um 19 Uhr im Jugendheim statt. Hierzu ist eine Anmeldung erforderlich. (siehe unten)

Anmeldung Elternabend  Ich nehme teil.  Ich nehme nicht teil.

Bei Fragen könnt Ihr euch gerne bei den unten genannten Personen melden:

Mareike Krübel: 0174-6288620

Fabian Vieth: 0157-36762911

Wir hoffen, dass wir wieder eine unvergessliche Woche zusammen verbringen können!

*Euer Zeltlagerteam 2023*

## Anmeldung

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter für das Zeltlager 2023 der Pfarrjugend Teglingen vom 10.07.2023 bis zum 17.07.2023 in Lünne an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Krankenkasse

\_\_\_\_\_  
Allergien und Krankheiten

\_\_\_\_\_  
Benötigte Medikamente

Mein Kind (bitte ankreuzen):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ist Schwimmer                    | <input type="checkbox"/> ist Nichtschwimmer    |
| <input type="checkbox"/> darf an Wanderungen teilnehmen   | <input type="checkbox"/> darf nicht teilnehmen |
| <input type="checkbox"/> darf baden                       | <input type="checkbox"/> darf nicht baden      |
| <input type="checkbox"/> darf an Fahrradtouren teilnehmen | <input type="checkbox"/> darf nicht teilnehmen |

- Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.

Hausarzt / Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Bitte Rückseite beachten!**