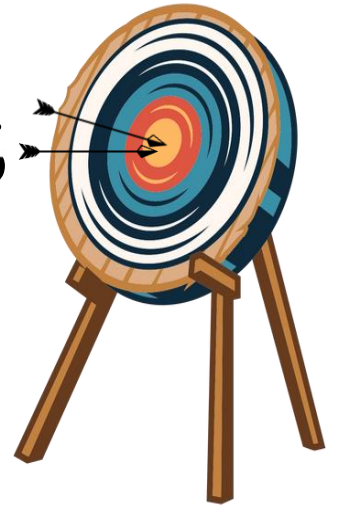




# Anmeldung PfiLa 2025

7. – 9. Juni 2025



Tauche ein in die geheimnisvolle Welt von Merida und begleite uns auf ein Abenteuer voller Magie und Mut! Gemeinsam mit Merida stehen wir vor einer großen Herausforderung – doch wird alles wie geplant funktionieren? Freu dich Merida und ihre Familie kennenzulernen und viele Erlebnisse mit Freunden zu sammeln.



- Anmeldeschluss: 24. Mai 2025
- Lagerstart: 9:30 Uhr, Samstag, 7. Juni 2025, Täliparkplatz
- Lagerschluss: 15:30 Uhr, Montag, 9. Juni 2025, Täliparkplatz
- Lagerbeitrag: 45.- (für jedes weitere Kind 5.- weniger)
- Kontakte: Lagerleitung: Cinzia Müller (079 343 63 39, [muellercinzia@gmail.com](mailto:muellercinzia@gmail.com))
- Versicherung: Ist Sache der Teilnehmenden. Wir können ihr Kind während des Lagers durch die Rega kostenlos versichern.

Bitte gebt die beiliegende Anmeldung an einem Samstagnachmittag in der Cevi ab oder sendet die Anmeldung bis am 24. Mai 2025 an:

Jasmin Rutschmann: [rutschmann06@gmail.com](mailto:rutschmann06@gmail.com), 079 277 84 29

Der Lagerbeitrag ist beim Lagerstart bar zu bezahlen.

Wir freuen uns auf ein spannendes PfiLa mit dir!



## Packliste

### In einem kleinen Rucksack für unterwegs:

- Ausgedrucktes Anmeldeformular
- Lunch für den Samstagmittag
- Gefüllte Trinkflasche
- Sackmesser
- Regenjacke und Regenhose
- Sonnenbrille und Hut
- Sonnencreme und Insektenspray

### In einer grossen Tasche zum Abgeben:

- Reserve T-Shirts und Pullover
- Reserve Hose
- Unterwäsche und Socken
- Pyjama
- Toilettenartikel
- Taschenlampe
- Essbesteck, Teller, Becher
- Zeitung um nasse Schuhe zu stopfen
- Schlafsack
- Mätteli
- ... und alles was du sonst noch brauchst





## Anmeldeformular PfiLa 2025

### Personalien Teilnehmer:in

Vorname & Nachname Kind: \_\_\_\_\_

Ceviname: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_

Vorname & Nachname Erziehungsberechtigte Person(en): \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

### Private Versicherung

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Um ihr Kind, während dem Lager bei der Rega versichern zu können, müssen wir das Geburtsdatum und die AHV-Nr. der Rega angeben. Ich stimme diesen Bedingungen zu und möchte mein Kind während dem Lager durch die Rega versichern lassen (gratis). ja nein

### Hausarzt

Vorname & Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

### Persönliche Informationen

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Heuschnupfen        | <input type="checkbox"/> Bienenstich-Allergie  | <input type="checkbox"/> Wespenstich-Allergie            |
| <input type="checkbox"/> Medikament-Allergie | <input type="checkbox"/> Lebensmittel-Allergie | <input type="checkbox"/> Lebensmittelunverträglichkeiten |
| <input type="checkbox"/> Asthma              | <input type="checkbox"/> Migräne               | <input type="checkbox"/> keines                          |

Diagnosen, welche nicht aufgeführt sind: \_\_\_\_\_

Bemerkungen, Ausführungen: \_\_\_\_\_

Hat der:die Teilnehmende regelmässig einzunehmende Medikamente? ja nein

Falls ja, benötigt der:die Teilnehmende bei der Einnahme Unterstützung? ja nein

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Weitere Bemerkungen (Vegetarier:in, Bettnässer:in, Heimweh, etc.)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich habe liebe Eltern die einen  Kuchen /  Zopf backen.

Ich habe auch liebe Eltern, aber sie haben keine Zeit, um etwas zu backen.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte Person

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_