

## Anmeldung zum Stammeswochenende

Liebe Pfadis, Liebe Eltern,

auch dieses Jahr steht wieder eine tolle Veranstaltung vor der Tür, nämlich unser Stammeswochenende.

Dieses wird im Zeitraum vom **16.08.2019 bis zum 18.08.2019** stattfinden und uns nach Hausen im Tal führen.

Dort bietet sich uns die Möglichkeit einzigartige Aktionen in der Natur und viele Abenteuer zu erleben.

In Hausen im Tal werden wir in der Gruppenunterkunft „Murmeltier“ übernachten, was bedeutet, dass wir in einem Haus und nicht einem Zelt übernachten.

Die Kosten betragen 45€, die restlichen Kosten werden von der Stammeskasse übernommen.

Alles weitere Notwendige ist der nachfolgenden Packliste zu entnehmen.

Der Anmeldeschluss für das Stammeswochenende ist der 28.06.2019.

Die Anmeldung ist bitte bei den Gruppenleitern abzugeben.

---

Mit dieser Unterschrift erlaube ich meinem Kind die Teilnahme am Stammeswochenende

Name des Kindes:

\_\_\_\_\_

Ort / Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_

## Erklärung zu den Risiken am Stammeswochenende

Die Erziehungsberechtigten werden ausdrücklich auf das vorhandene Schadensrisiko, das mit der Teilnahme an der Herbstaktion gegeben ist hingewiesen und erklären sich damit einverstanden!  
Sie erklären sich auch einverstanden keinerlei Haftansprüche gegenüber dem Veranstalter und der Freizeitleitung geltend zu machen, sofern diese im Schadensfall nicht grobfahrlässig gehandelt haben.

Des Weiteren wird darauf hingewiesen, dass es sich um keine kommerzielle und zertifizierte Freizeitveranstaltung handelt.

Das Leitungsteam setzt sich aus ehrenamtlich tätigen Personen zusammen. Es handelt sich um keine Sanitäter.

Das Leitungsteam kann im Notfall Erste-Hilfe-Maßnahmen leisten. Bei weiteren Fragen kann man sich im Voraus an das Leitungsteam wenden.

Ich habe diese Erklärung gelesen und verstanden. Ich bin mir über das Risiko der Herbstaktion im Klaren und erkläre mich mit den Bedingungen dieser Erklärung ausdrücklich einverstanden.

Mein Kind hat folgende Krankheiten/Allergien:

---

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_