

# Messdienergemeinschaft St. Marien Friesoythe



08.04.24

## Katholische Pfarrei St. Marien Friesoythe

Franziskusplatz 2 · 26169 Friesoythe

Telefon: (0 44 91) 92 89-0

Telefax: (0 44 91) 92 89-11

Email: pfarramt@stmarienfriesoythe.de

Internet: www.stmarienfriesoythe.de

Lieber Mini,  
Liebe Eltern,

Wir freuen uns, dass Du dich für das **Zeltlager 2024 in Hahlen** angemeldet hast. Die heiße Phase beginnt. Die Vorbereitungen laufen auf Hochtouren, um Dir und deinen Freunden ein super Lager mit vielen Highlights ermöglichen zu können. Mit diesem Brief wollen wir Dich auf das Zeltlager einstimmen und Dir die wichtigsten Informationen und Hinweise zukommen lassen.

Das Zeltlager startet am 26.06.24 und endet am 04.07.2024. Dieses Jahr geht es nach Hahlen auf den Zeltplatz an der Schützenhalle. Dieser Zeltplatz liegt etwa 47km entfernt. Auf dem Platz befindet sich eine Küche, sanitäre Anlagen, ein großer Aufenthaltsraum zum Essen und ganz viel Platz für Spiel und Spaß. Wie jedes Jahr erfolgt die Anreise traditionell mit dem Fahrrad. Dies ermöglicht uns vor Ort eine größere Mobilität, um alle unsere Ziele zu erreichen. Ein **verkehrssicheres Fahrrad** ist dazu eine **unbedingte Voraussetzung**. Während der Fahrt besteht keine Helmpflicht, jedoch empfehlen wir dir zu deiner Sicherheit einen Helm zu tragen.

### **Nun zu den wichtigen Daten, die Du schon einmal festhalten solltest:**

- Vortreffen für Eltern und Teilnehmer: **So. 26.05.2024 um 17 Uhr** im Saal des Franziskushauses
- Gepäckabgabe: **Di. 25.06.2024 16-18 Uhr** auf dem Parkplatz beim Aquaferrum (Thüler Str. 28A)
- Abfahrt: **Mi. 26.06.2024 9:30 Uhr** beim Aquaferrum in Friesoythe
- Rückkehr: **Do. 04.07.2024 ca. 17 Uhr** an der Pfarrkirche St. Marien Friesoythe (Das Glockengeläut der Pfarrkirche wird unsere Rückkehr ankündigen)

# Messdienergemeinschaft St. Marien Friesoythe



## Der Teilnehmerbeitrag für dieses Jahr:

Für eine Person aus einer Familie:	185€
Für 2 Personen aus einer Familie:	350€
Für 3 Personen aus einer Familie:	495€

Der Teilnehmerbeitrag ist spätestens bis zum **21.05.2024** auf folgendes Konto zu überweisen.

Messdienerlager St. Marien;

IBAN: DE 32 2806 6620 0400 7760 10

Verwendungszweck: Messdienerlager – Name des Kindes!

Um die bestmögliche Versorgung ihres Kindes zu gewährleisten, liegen der **Gesundheitsbogen und der Personalbogen** dem Schreiben bei. Wir bitten Sie, beide Bögen (Vor- und Rückseite) auszufüllen und spätestens bis zum **21.05.2024 im Pfarrbüro (Briefschlitz)** in einem Briefumschlag abzugeben. Bei Besonderheiten wenden Sie sich bitte beim Vortreffen an uns.

Mit diesen Informationen konnten wir hoffentlich Deine ersten und wichtigsten Fragen beantworten und dazu beitragen, dass Deine Vorfreude auf das Lager schon ein wenig mehr gewachsen ist. Alle Fragen, die ihr noch habt, könnt ihr uns beim Vortreffen stellen. Gerne stehen wir für eure Rückfragen bereit!

Wir freuen uns auf euch!

## Deine Lagerleitung

Anne Behrens

Claas Lübbers

Timon Fredeweß

NAME DES KINDES: \_\_\_\_\_

## Messdienerzeltlager

### Personalbogen

1. *Unser Kind hat schon einmal am Zeltlager der Messdienergemeinschaft St. Marien Friesoythe teilgenommen.* JA ( ) NEIN ( )
2. *Unser Kind kann schwimmen.* JA ( ) NEIN ( )

1. Hiermit übertragen wir den Betreuern des Messdienerzeltlagers der Messdienergemeinschaft St. Marien Friesoythe die Aufsicht und die Betreuung unseres Kindes für die Zeit vom 26.06.2024-04.07.2024 (einschließlich).
2. Wir haben unsere(n) Tochter/Sohn angewiesen, den Anordnungen der Verantwortlichen des Zeltlagers Folge zu leisten. Eine **Haftung** bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von der Freizeitleitung oder den Betreuern angesetzt sind, wird von der/den Erziehungsberechtigten übernommen.
3. Uns ist bekannt, dass die Freizeitleitung die Rückreise unseres Kindes auf Kosten der/des Erziehungsberechtigten veranlassen kann, sofern sein Verhalten die Durchführung des Lagers oder sich selbst gefährdet. Diese Entscheidung liegt im Ermessen der Lagerleitung. Der Teilnehmerbeitrag wird in diesem Fall **nicht** zurückerstattet.
4. Uns ist bewusst, dass die Kinder im Zeltlager auch Freizeit haben, in der sie selbstständig auf dem Zeltplatz unterwegs sein dürfen und sich nicht in Begleitung eines Betreuers befinden.
5. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Messdienergemeinschaft **nicht** haftet für abhanden gekommene Gegenstände.
6. Wir nehmen zur Kenntnis, dass die Teilnahme unseres Kindes aufgrund des Gesundheitszustandes verweigert werden kann.
7. Wir sorgen dafür, dass unser Kind am Tag der Abreise ein verkehrssicheres Fahrrad zur Verfügung hat. Bei größeren Reparaturen im Zeltlager, die das Fahrrad erst dann verkehrssicher machen, übernehmen wir die anfallenden Kosten.
8. Ihre Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
9. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind
  - o in **öffentlichen Schwimmbädern** badet,
  - o in **anderen Badegelegenheiten (See) unter Aufsicht** badet,
  - o im Rahmen von Geländespielen, Ausflügen o. ä. in kleinen von min. 3 Personen-Gruppen ohne Betreuer unterwegs sein darf.

**Mit der Unterschrift bestätigen wir alle oben genannten Punkte zur Kenntnis genommen zu haben und erklären uns damit einverstanden.**

.....  
(Ort,Datum)

(Unterschrift der Eltern)

**Angaben der Eltern:**

Name der Eltern:

.....

Straße und Hausnummer:

.....

PLZ und Ort:

.....

Festnetznummer:

.....

Handynummer 1:

.....

Handynummer 2:

.....

Notfallnummer:

.....

(unter der Sie zu jeder Zeit erreichbar sind)

**Falls die Eltern im Urlaub sind, bitte Zusatzadresse angeben:**

Name:.....

Adresse: .....

Telefon/Handy:.....

**WICHTIG:**

Bitte tragen Sie hier ein, mit welchen Kindern Ihre Tochter/Ihr Sohn sich ein Zelt teilen möchte. Wir werden versuchen, diese Wünsche bei der Zelteinteilung zu berücksichtigen.

.....

.....

.....

**Bitte geben Sie alle Papiere spätestens bis zum 21.05.2024 im Pfarrbüro (Briefschlitz) in einem Umschlag ab!**

# Gesundheitsbogen

Name: \_\_\_\_\_

Um nicht nur im Notfall besser und schneller reagieren zu können, ist es notwendig, dass wir einige Informationen über ihr Kind erhalten. Diese werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt. Nur die Lagerleitung, der Hauptamtliche -Begleiter und die Lager-Sanitäter haben Zugang zu diesen Daten.

## 1. Notfallsituationen

Sollten wir bei einem ärztlichen Notfall unseres Kindes nicht zu erreichen sein, stimmen wir mit unserer Unterschrift zu, dass die **Lagerleitung** einer unaufschiebbaren ärztlichen Maßnahme zustimmen darf.

*Wichtige Angaben für den Notarzt/die med. Erstversorgung:*

- a. Liegt eine Erkrankung des Herz-/Kreislaufsystems vor?  
NEIN ( )      JA ( ) Wenn Ja, welche? \_\_\_\_\_
- b. Hat ihr Kind Angst vor einer ärztlichen Behandlung? NEIN ( )      JA ( )
- b. Der Impfschutz (insb. Tetanus, Diphtherie) ist über das Zeltlager hinaus gegeben.  
NEIN ( )      JA ( )

## 2. Erkrankungen

Wir werden uns mit der Lagerleitung über die Erkrankung unseres Kindes in Verbindung setzen und ihr alle notwendigen Informationen zukommen lassen.

*Hat ihr Kind gesundheitliche Probleme/Einschränkungen/Erkrankungen? z.B.:*

- |   |          |        |
|---|----------|--------|
| a. Asthma/andere Atemwegserkrankung       | NEIN ( ) | JA ( ) |
| b. Rückenprobleme                         | NEIN ( ) | JA ( ) |
| c. psychische Erkrankung                  | NEIN ( ) | JA ( ) |
| d. Hyperaktivität (auch bekannt als ADHS) | NEIN ( ) | JA ( ) |
| e. Bettnässen                             | NEIN ( ) | JA ( ) |
| f. Lichtempfindlichkeit                   | NEIN ( ) | JA ( ) |
| g. Mobilitätseinschränkungen              | NEIN ( ) | JA ( ) |
| h. Epilepsie                              | NEIN ( ) | JA ( ) |
| i. Andere:                                | _____    |        |

## 3. Allergien

Wir werden uns mit der Lagerleitung über die Allergien unseres Kindes in Verbindung setzen und ihr alle notwendigen Informationen zukommen lassen.

*Hat ihr Kind Allergien? z.B.:*

- |                           |          |        |
|---------------------------|----------|--------|
| j. Insektenstichallergie  | NEIN ( ) | JA ( ) |
| j. Nahrungsmittelallergie | NEIN ( ) | JA ( ) |
| j. Medikamentenallergie   | NEIN ( ) | JA ( ) |
| j. Andere:                | _____    |        |

## 4. Lebensmittelunverträglichkeit

Wir werden uns bezüglich der Lebensmittelunverträglichkeit unseres Kindes mit der Lagerleitung beim INFORMATIONSTREFFEN in Verbindung setzen und ihr alle notwendigen Informationen zukommen lassen. Geschieht dies trotz bestehender Lebensmittelunverträglichkeit nicht, so kann die Teilnahme am Zeltlager verweigert werden (siehe Rückseite).

*Folgende Lebensmittelunverträglichkeiten (z.B. Lactoseintoleranz, Zöliakie usw.):*

---

---

---

## **5. Medikamente**

Wir nehmen zur Kenntnis, dass alle Medikamente, die der Lagerleitung nicht ausgehändigt werden, auch während des Zeltlagers in den Verantwortungsbereich der Erziehungsberechtigten fallen. Wir bitten Sie jedoch, uns diese auch zum Wohl Ihres Kindes auszuhändigen, sodass wir auf eine fachgerechte Einnahme achten können. Dies gilt insbesondere für verschreibungspflichtige Medikation.

Unser Kind muss folgende Medikamente während des Zeltlagers regelmäßig einnehmen:

---

---

—> Bitte kontaktieren Sie uns beim INFORMATIONSTREFFEN!!!

## **6. Kleine Verletzungen**

Wir erlauben die Behandlung der folgenden Verletzungen, ggf. mit den unten aufgeführten Medikamenten. **FALLS NICHT BITTE ENTSPRECHENDES DURCHSTREICHEN!**

- Entfernen von Zecken mit Zeckenzange/-karte
- kleinere Schürfwunden/blau Flecke/Splitter usw.
- Insektenstiche o.ä.
  - a. Fenistil(R) Gel Wirkstoff: Dimetindenmaleat
  - b. Octenisept (R) Wirkstoff: Octenidin
  - c. Hansaplast Wundversorgungsmittel —> Pflasterunverträglichkeiten?
  - d. Panthenol(R) Wirkstoff: Dexpanthenol

## **7. Allgemeine Angaben:**

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Telefonnummer d. Hausarztes: \_\_\_\_\_

Sonstige Hinweise: \_\_\_\_\_

Im Falle einer notärztlichen Behandlung oder eines Arztbesuches während des Zeltlagers wird dieser Gesundheitsbogen dem/der behandelnden Arzt/PK vorgelegt.

Wir bitten Sie daher, alle einzunehmenden Medikamente aufzuführen, auch wenn ihre Kinder diese selbstständig einnehmen, damit diese Informationen entsprechend weitergegeben werden können.

**Falls ihr Kind einen Allergiepass o.ä. hat, geben Sie diesen bitte bei der Abreise zusammen mit der Gesundheitskarte und einer Kopie des Impfpasses ihres Kindes ab.**

Alle Angaben auf diesem Gesundheitsbogen haben wir nach bestem Wissen und Gewissen getätigt.

---

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten