



Ebersberg 2014

25.10.2014

Geister, Grusel & Gespenster

Liebe Pfadis,

wir laden euch herzlich zu unserem Ebersbergwochenende ein!

Wir hoffen, ihr habt starke Nerven, da der Ebersberg dieses Jahr zum Gruselschloss wird!

Wann?

28.11.-30.11.2014

Anreise Freitag 18:00 Uhr am Schloss

Abreise Sonntag 13:00 Uhr

Bitte bildet selbständig Fahrgemeinschaften und versucht pünktlich zu sein, damit wir gemeinsam starten können.

Wo?

Schloss Ebersberg
Schlossweg, 71549 Auenwald

Warum?

Damit wir mit dem Stamm wieder ein spaßiges Wochenende verbringen können!

Was kostet's?

45,00 €

Wenn ihr das Abenteuer miterleben wollt, dann gebt euren Anmeldezettel bis spätestens **14.11.2014** bei eurem Leiter ab und überweist den **Beitrag von 45 €** auf das Stammeskonto (Bankdaten siehe rechts).

Verwendungszweck: *Ebersberg 2014 + Teilnehmer-Name*

Unter der Nummer 0172/7023314 könnt ihr uns auf dem Schloss erreichen.

Fragen beantworten wir euch gerne unter ebersberg@dpsg-stamm-falke.de.



Dabei haben solltet ihr:

- Bettwäsche
- Hausschuhe
- Taschenlampe
- feste Schuhe
- wetterfeste Kleidung
- wer hat: Kluft und/oder Stammes-T-Shirt
- Zahnbürste, Zahnpasta
- Medikamente, die regelmäßig genommen werden müssen
- Impfpass, Krankenkarte
- kleines Taschengeld
- **Gruselkostüm**
- **GUTE LAUNE!**

DPSG Stamm Falke
Fuchshofstr. 16
71638 Ludwigsburg

Vorstand:
Stephanie Ehmann
Tel. 07141/5076314

Florian Harbich
Tel. 0172/7023314

Kurat:
Pf. Felix Dolderer
Tel. 07146/891142

Kassier:
Simone Zeiher
Tel. 07144/883963

info@dpsg-stamm-falke.de
www.dpsg-stamm-falke.de

Gut Pfad,

Eurer Vorbereitungsteam

Bankverbindung:
Kath. Kirche Stamm Falke
Kreissparkasse Ludwigsburg
IBAN: DE20 6045 0050
0000 1483 88
BIC: SOLADES1LBG



»» Anmeldung Schloss Ebersberg 2014

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn

_____ verbindlich zum
Ebersberg-WE von 28.-30.11.2014 an (siehe Einladung vom 25.10.2014).

Vegetarier: ja Laktose-Intoleranz

Sonstige Unverträglichkeiten und Hinweise:

Regelmäßig benötigte Medikamente:

Allgemeine Hinweise:

Die oben gemachten Angaben sind **richtig und vollständig**. Sollte sich an den Angaben etwas ändern, werde ich meinen Leiter informieren.

Sollte während der Freizeit die Behandlung des/der Teilnehmers/in durch einen Arzt nötig sein, hält die Leitung Rücksprache mit den Eltern. Sollten diese nicht erreichbar sein, liegt es im Ermessen des jeweiligen Arztes oder der Leitung, Entscheidungen über notwendige Eingriffe zu treffen.

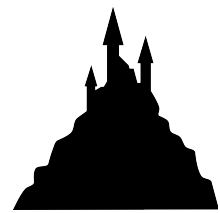
Wir weisen darauf hin, dass auf einer solchen Freizeit eine ständige Beaufsichtigung aller Teilnehmer durch den/die Gruppenleiter nicht möglich ist.

Bei groben Verstößen gegen die Regeln der Aktion behalten wir uns vor, den Teilnehmer auf eigene Kosten und Verantwortung vorzeitig nach Hause zu schicken.

Unterschrift des Teilnehmers

Unterschrift der Personensorgeberechtigten
(bei unter 18-jährigen)

Bitte Unterschrift von allen Elternteilen, wenn diesen die elterliche Sorge gemeinsam zusteht. Unterschreibt nur einer von zwei gemeinsam Sorgeberechtigten, so versichert er mit seiner Unterschrift, vom anderen dazu ermächtigt zu sein.



DPSG Stamm Falke
Ebersberg 2014

Seite 2/2

