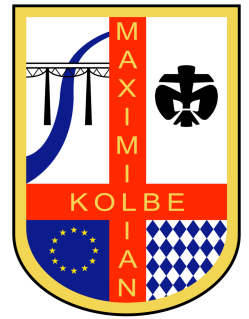


Stamm Maximilian Kolbe

Stammesvorstand: Laura Lehmann, Nockherstraße 58, 81541 München, +49 1575 9079586

Stammesvorstand: Leonhard Rieder, Karwendelstraße 6, 82049 Pullach, +49 15125513404

stavos@maxkolbe.de



Winterlager 2023

Liebe Wölfe, liebe Panther, liebe Füchse und liebe Huskys,

wir laden euch herzlich zu einem aufregenden Winterlager 2023 ein!

Hier die wichtigsten Informationen:

Was?	Geländespiel, Mottoparty, Versprechensfeier und vor allem viel, viel Spiel und Spaß!
Wann?	Samstag, 18.02.2023 – Mittwoch, 22.02.2023
Wo?	Vorderburger Hütte, in Rettenberg
Kosten?	130€

Wir treffen uns am **Samstag um 10:30 Uhr** an der Kirche Heilig Dreifaltigkeit in **Großhesselohe** und kommen voraussichtlich am Mittwoch um 17:30 Uhr dort wieder an.

Wie immer wird es auch dieses Jahr ein lustiges Lagermotto geben, das aktuell noch geheim bleibt. Wir werden euch rechtzeitig informieren, damit ihr ein kreatives Kostüm für den bunten Abend einpacken könnt.

Wir freuen uns schon auf zahlreiche **Anmeldungen bis zum 12. Februar**. Bitte achtet auf vollständig ausgedruckt und unterschriebene Anmeldungen und gebt sie **fristgerecht** bei eurem Leitungsteam ab.

Liebe Grüße und Gut Pfad,

Eure Leitungsrunde

Stamm Maximilian Kolbe

Stammesvorstand: Laura Lehmann, Nockherstraße 58, 81541 München, +49 1575 9079586

Stammesvorstand: Leonhard Rieder, Karwendelstraße 6, 82049 Pullach, +49 15125513404

stavos@maxkolbe.de



Anmeldeabschnitt Winterlager 2023

Hiermit melde ich mein Kind _____ zum Winterlager 2023 an.

Mein Kind kann schwimmen: Ja Nein

Während des Lagers bin ich unter _____ telefonisch erreichbar.

Sonstige Anmerkungen (vegan, Allergien, Krankheiten, o.ä.)

Der Lagerbeitrag darf von bekanntem Konto eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Stamm Maximilian Kolbe

Stammesvorstand: Laura Lehmann, Nockherstraße 58, 81541 München, +49 1575 9079586

Stammesvorstand: Leonhard Rieder, Karwendelstraße 6, 82049 Pullach, +49 15125513404

stavos@maxkolbe.de



Einverständniserklärung

Mit Stern (*) markierte Felder sind Voraussetzung für die Teilnahme am Lager. Bitte kreuzen Sie die Punkte an, denen Sie zustimmen.

<input type="checkbox"/>	* Für die Dauer des Lagers legen wir es in das Ermessen des behandelnden Arztes und der Gruppen- bzw. Lagerleitung, ob unser Kind bei einem Unfall oder Krankheit geimpft, behandelt oder operiert werden muss, sofern keine Rücksprache mit uns möglich ist.
<input type="checkbox"/>	* Wir sind damit einverstanden, dass sich unser Kind, in einer Gruppe von mindestens 3 Personen, mit Erlaubnis der Gruppenleiter, alleine in einer Stadt / bei einem Tagesausflug o.ä. auch ohne ständige Aufsicht aufhalten darf (ausgenommen Wölflinge). Des Weiteren wurden wir darauf hingewiesen, dass während des Lagers keine ständige Aufsicht gegeben ist.
<input type="checkbox"/>	* Wir sind damit einverstanden, dass während des Lagers Handys, elektronische Geräte jeglicher Art und Messer mit fester Klinge verboten sind und diese gegebenenfalls eingesammelt werden.
<input type="checkbox"/>	Fehlen unserem Kind während des Lagers wichtige Gegenstände oder werden diese beschädigt (z.B. Hygieneartikel, Bekleidung), kann die Lagerleitung Ersatz beschaffen und uns in Rechnung stellen.
<input type="checkbox"/>	Wir sind darauf hingewiesen worden, dass für während der Fahrt verlorengegangene oder beschädigte Gegenstände & Gepäckstücke der Verein keine Haftung übernimmt.
<input type="checkbox"/>	* Wir sind darauf hingewiesen worden, dass die von der Lagerleitung ausgesprochenen Lagerregeln einzuhalten sind. Dazu zählt auch, dass nach dem deutschen und jeweiligen Jugendschutzgesetz des Reiselandes das Rauchen unter 18 und der Genuss alkoholischer Getränke unter 16 Jahre, sowie generell der Konsum von Starkalkoholika und Drogen, während des Lagers verboten sind! Bei Verstoß sind wir damit einverstanden, dass die Lagerleitung unter Umständen auch die Rückreise unseres Kindes auf eigene Kosten veranlasst. Eine Rückerstattung des Teilnehmerbeitrags ist in dem Fall nicht möglich.
<input type="checkbox"/>	* Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind während des Lagers in einem Auto mitfahren darf, welches von einem Leiter gefahren wird (z.B. für Tagesausflüge).
<input type="checkbox"/>	Wir geben spätestens bei der Abfahrt den Impfpass, Krankenkassenkarte, ggf. Medikamente (mit Packungsbeilage), alle Informationen zum Gesundheitszustand unseres Kindes bei der Lagerleitung ab.

Des Weiteren möchten wir darauf hinweisen, dass eine aktuelle Zeckenschutzimpfung zu empfehlen ist.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Stamm Maximilian Kolbe

Stammesvorstand: Laura Lehmann, Nockherstraße 58, 81541 München, +49 1575 9079586

Stammesvorstand: Leonhard Rieder, Karwendelstraße 6, 82049 Pullach, +49 15125513404

stavos@maxkolbe.de



Vereinbarung über die Nutzung von Fotografien und Filmen

für Berichterstattung der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG)/Stamm Maximilian Kolbe

Vorname, Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____ Geb.-Datum: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Veranstaltung: Winterlager 2023 (18.02.-22.02.23)

Zwischen dem Stamm Maximilian Kolbe der Deutschen Pfadfinderschaft Sankt Georg (DPSG) und o.g. Person wird folgende Nutzungsvereinbarung für Fotografien und Videos getroffen:

1. Es wird zugestimmt, dass von der o.g. Person Aufnahmen erstellt und dem Stamm Maximilian Kolbe unentgeltlich zum Zwecke der Berichterstattung in Medien, zur Werbung und zur Verwendung nach Ziffer 2 zur Verfügung gestellt werden.
2. Für die Nutzung wird keine inhaltliche, zeitliche oder räumliche Beschränkung vereinbart. Der Nutzung für folgende Zwecke wird uneingeschränkt zugestimmt:
 - Veröffentlichung in den Medien des Stammes (z.B. Flyer)
 - Veröffentlichung in der Presse (z.B. Isaranzeiger)
 - Veröffentlichung im Internet (z.B. Homepage, Instagram)
3. Ein Anspruch auf eine Nutzung im Sinne der Ziffern 1 und 2 wird durch diese Vereinbarung nicht begründet. Der/die Fotografierte/Gefilmte kann beim Stamm Maximilian Kolbe die Art der Bild-Nutzung jederzeit erfragen.
4. Die/der Fotografierte/Gefilmte überträgt dem Fotografen alle zur Ausübung der Nutzung gem. Ziffer 2 notwendigen Rechte an den erstellten Fotografien und Filmen.
5. Der Name der/des Fotografierten/Gefilmten wird im Sinne des Datenschutzes nicht veröffentlicht. Eine Weitergabe zum Zwecke der Markt- und Meinungsforschung findet nicht statt.
6. Ein Honorar für die Fotografien und Filme wird nicht gezahlt.
7. Eine Veränderung an dieser Vereinbarung bedarf der Schriftform.

Ort, Datum

Unterschrift Fotografierte/r (**ab 12 Jahre erforderlich**)

Ort, Datum

Unterschrift von **allen Erziehungsberechtigten** (bei allen Minderjährigen unter 18 Jahre erforderlich)

Stamm Maximilian Kolbe

Stammesvorstand: Laura Lehmann, Nockherstraße 58, 81541 München, +49 1575 9079586

Stammesvorstand: Leonhard Rieder, Karwendelstraße 6, 82049 Pullach, +49 15125513404

stavos@maxkolbe.de



Einverständniserklärung zur Verabreichung von Medikamenten

Durch das Ausfüllen dieses Dokuments bevollmächtige ich die Jugendleiter/innen des Pfadfinderstammes Maximilian Kolbe zur Durchführung der unten ausgewählten Behandlungen im Falle einer Verletzung meines Kindes _____, geboren am _____ für folgende Aktion: Winterlager 2023.

Mein Kind:

darf bei Verletzung der Haut mit dem Desinfektionsmittel „Octenisept Wunddesinfektion“ behandelt werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
darf bei einem Insektenstich oder leichten Verbrennungen mit „Fenistil Gel“ behandelt werden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
darf bei Schmerzen folgende Medikamente erhalten	<input type="checkbox"/> "Ibuprofen 400mg" <input type="checkbox"/> "Ibuprofen 200mg" <input type="checkbox"/> Keine Schmerzmittel
darf bei Schmerzen von Muskeln und Sehnen folgende Salben erhalten	<input type="checkbox"/> "Voltaren Schmerzgel" <input type="checkbox"/> "doc Arnika" <input type="checkbox"/> Keine Schmerzsalben
darf bei oberflächlichen Schädigungen der Haut „Bepanthen Wund- und Heilsalbe“ erhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
darf bei Verletzungen Pflaster und Verbände erhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
darf Zecken entfernt bekommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Selbstverständlich werden wir bei weitergehenden Maßnahmen oder abweichenden Medikamenten zunächst den Kontakt zu Ihnen herstellen, um etwaiges Vorgehen zu besprechen. Die Einverständniserklärung ist nur für oben genannte Aktion gültig.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten