Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von meinem Kind geschossen werden und diese eventuell auf der Homepage oder in Zeitungsartikeln veröffentlicht werden:

Ja ☐ Nein ☐

Ich bin damit einverstanden, dass ein Erwachsener im Falle eines Zeckenbisses die Zecke an meinem Kind entfernen darf:

Ja ☐ Nein ☐

Sonstiges (Allergien, Medikamente, Krankheiten):

_____

_____

_____

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, den Anweisungen der Gruppenleiter Folge zu leisten.

_____, den _____

(Ort) (Datum)

_____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Die Anmeldung bitte bis spätestens **Sonntag, den 20. September 2015** bei euren Gruppenleitern oder bei Vicky Maurer, Pader-Delp-Straße 56, abgeben.

Handy, Gameboys, etc. müssen auch in diesem Jahr zu Hause bleiben oder werden von den Leitern eingesammelt und verwahrt!

Wichtige Informationen zur Abfahrt etc. folgen auf Infozetteln und werden im Münsterer Blättchen bekannt gegeben.

Also dann, schnell anmelden und einen Platz für die **HFZ 2015** sichern!

Bis dann, euer HFZ-Ausschuss!

Herbstfreizeit 2015

Aura an der Saale

vom 19.10. – 25.10.2015

Es gibt was zu feiern! **40 Jahre HFZ!**

Sei bei unserer großen Jubiläums-HFZ dabei!

Um uns und die Herbstfreizeit angemessen zu feiern, fahren wir dieses Jahr eine komplette Woche weg! Die HFZ 2015 wird im **Jugendheim Aura an der Saale** stattfinden, aber wie immer unter einem streng geheimen Thema.

Die Teilnahmegebühr beträgt 140€ pro Kind, jedes weitere Kind aus der Familie bezahlt 130€. Im Preis enthalten sind Busfahrt, 6 Übernachtungen, Verpflegung, Material für Spiele, Schwimmbadeintritt und andere Kosten.

Wir bitten Sie den Betrag bis **Montag, den 5. Oktober 2015** auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: *Markus Ulrich*

IBAN: DE54 5056 1315 0307 5751 49

BIC: GENODE 51OBH

Bank: *VVB Maingau*

Verwendungszweck: Name des Kindes

Packliste:

- wetterfeste Schuhe/Wanderschuhe
- eventuell Gummistiefel
- Hausschuhe
- Regenjacke
- Ausreichend Wechselklamotten (Pullis und Hosen werden durch Spiele ggf. schnell schmutzig)
- Badesachen
- Handtuch
- Waschsachen
- Rucksack für kleinere Wanderungen
- Kissenbezug, Bettlaken, Schlafsack
- WICHTIG: **Impfpass & Krankenkassenkärtchen**

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn

_____,

_____(Straße),

_____(Ort)

_____(Geburtsdatum)

für die Herbstfreizeit 2015 in Aura an der Saale verbindlich an.

Wir sind unter der Telefonnummer

_____,

oder in dringenden Fällen unter

_____

zu erreichen.

Letzte Tetanusimpfung des Kindes:

_____

Mein Kind kann schwimmen:

Ja ☐ Nein ☐

Mein Kind ist Vegetarier:

Ja ☐ Nein ☐