



# **Jungcharlager**

# **2015**



**Jungchar Breitensee**



# Es ist schön solche Freunde zu haben...

- **Wann?** 04. Juli bis 17. Juli 2015
- **Wo?** Jugendherberge Rannahof  
A-4143 Neustift
- **Kosten:** 350€ davon sind 50€ Anzahlung bei Abgabe der Fixanmeldung zu bezahlen. Der Restbetrag von 300€ wird bis 23. Juni 2015 mit Erlagschein bezahlt.
- **Anmeldung:** Ab sofort bis 30. Mai 2015 in/vor/nach jeder Gruppenstunde und in der Pfarrkanzlei. (Öffnungszeiten: Mo, Mi, Fr 8-12 Uhr / Mi 17-19Uhr). Bei eventuellen Abmeldungen kann die Anzahlung von 50€ **nicht** zurückerstattet werden.
- **Wo erfahre ich mehr über das Lager:** Bei jedem Gruppenleiter/-in, beim **Lagerabend am 09. Juni 2015** um 18:30 im Pfarrsaal (Breitenseerstraße 35, 1140 Wien), und auf den Lagerblättern 2 und 3, auf denen alle wichtigen Informationen zu finden sind.
- **Lagerteam** besteht aus pädagogisch und medizinisch geschultem Fachpersonal!
- **Lagerleitung:**  
Jennifer Resch (0650/9232481 od. [jenny.resch@jsbreitensee.com](mailto:jenny.resch@jsbreitensee.com))  
Alexander Schrammel (0699/10881228 od. [alexander.schrammel@gmail.com](mailto:alexander.schrammel@gmail.com))



Bei eventuellen Fragen wenden Sie sich bitte an uns!  
Jennifer Resch                      Alexander Schrammel

⌘------(Im Falle einer Anmeldung bitte diesen Abschnitt abtrennen und mit der Anzahlung abgeben!)-----

Anmeldung zum Jungscharlager 2015 –Neustift

Ich melde meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_

(Vor- und Zuname des Kindes)

für das Jungscharsommerlager 2015 an.

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon(wenn vorhanden Handy-Nummer): \_\_\_\_\_

Email(für weitere Informationen bitte angeben): \_\_\_\_\_

Mit wem willst du im gleichen Zimmer sein?

(Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_

Mein Kind:	JA	NEIN
------------	----	------

Kann Schwimmen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
----------------	-----------------------	-----------------------

Benötigt Medikamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
----------------------	-----------------------	-----------------------

Allergien und derzeitige Erkrankungen: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_