

FORSCHER & ENTDECKER

**Komm mit uns auf ein
Abenteuer!!!**



13.-24.08.25



LET'S GO

ADVENTURE



Dieses Jahr wollen wir wieder zusammen das Abenteuer Zeltlager wagen. Wir, die „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostfeld“, freuen uns auf euch.



Auf euch warten 12 aufregende Tage.
Unsere Plätze sind begrenzt!
Also meldet euch jetzt an und seid dabei!

Zeitraum: 13-24.08.2025

Kosten:

- Mitglieder der Vereine „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostfeld“ oder „Die Flotten Lotten“ in Ostfeld zahlen **275€**
- Angehörige des Amt Nordsee-Treene Gebietes zahlen **310€**
- Kinder, die keinem der beiden obigen Fälle zugehören zahlen **330€**

Kinder im Alter von 7–14 Jahren können angemeldet werden.

Ort:

Thurøbund
Grastenvej 204C, Thurø
5700 Svendborg



Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit dem anhängenden Formular. Bitte überweisen Sie mit der Anmeldung **gleichzeitig 150€** als Anzahlung. **Erst bei Eingang des Geldes wird die Anmeldung gültig.** Bitte überweisen Sie den Rest des Geldes bis spätestens **01.06.2025** auf folgendes Konto:

BIC: NOLADE21NOS
IBAN: DE80 2175 0000 0118 0151 89
Bank: Nord-Ostsee Sparkasse

Stichwort „Zeltlager 2025“ und den Namen des Kindes.

Bei Fragen: Zeltlager AG, Süderweg 35, 25872 Ostfeld,
04845/7906140 oder zeltlager-ostenfeld@web.de

Anmeldung:

Hiermit melde ich meine Tochter meinen Sohn divers

(Vor- und Nachname)

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

(Geburtsdatum)

(Telefonnummer)

(Handynummer)

(Krankenkasse)

(E-Mail Adresse)

zur Teilnahme am Zeltlager des Vereins „Zeltlager Arbeitsgemeinschaft Ostenfeld“ vom 13-24.08.2025 in Svendborg verbindlich an.

Ich erteile Frau Jarla Babbe die Vollmacht, in meinem Name alle mit der Veranstaltung zusammenhängenden Rechtsgeschäfte abzuschließen und abzuwickeln. Für diese Freizeit gelten die allgemeinen Reiserücktrittsbedingungen. Ich stimme ferner zu, dass Film- und Fotoaufnahmen für Dokumentationszwecke verwendet werden dürfen. Meinem Kind und mir/uns ist bekannt, dass jedes Kind, das sich den Anordnungen der Lagerleitung widersetzt, auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden kann.

_____, den _____ 2025
(Ort) (Datum)



Unterschrift Erziehungsberechtigte Person:

Bitte Rückseite beachten!

Da wir mit den Kindern auch baden gehen, ist es uns ein Anliegen, die Schwimmfähigkeit ihres Kindes zu kennen.

- Mein Kind kann nicht schwimmen
- Mein Kind ist schwimmfähig
- Mein Kind hat Seepferdchen
- Mein Kind hat ein Schwimmzeugnis über Seepferdchen hinaus



Aufgrund der Vollverpflegung, welche von uns gestellt wird, würden wir gerne mehr über die Ernährung ihres Kindes wissen.

- „normale“ Ernährung
- Vegetarische Ernährung
- Lebensmittelallergien und Unverträglichkeiten:

Wenn Sie nicht vollständig selbst zahlen, würden wir gerne wissen welche Unterstützung Sie benötigen. Darüber hinaus würden wir gerne wissen, ob Sie Vereinsmitglied sind.

- Ich zahle mit Bildungskarte/ Bildungskartenr.: _____
- Ich benötige einen Antrag auf das Sonderjugendferienwerk
- Ich bin Vereinsmitglied
- Ich wohne im Amt Nordsee-Treene

Hier ist Platz für Wünsche oder Anmerkungen (z.B. Allergien, Tablettenaufnahme, Zeltwünsche, etc.)
