

# Letzte Infos!

*Die Polizei in Utopia steht vor einem Rätsel. Die Bank wurde ausgeraubt, doch vom Täter fehlt jede Spur. Deshalb fahren wir nach Utopia und unterstützen die dortige Polizei. Untenstehend findest du alle Informationen, die du für diesen Einsatz benötigst. Wir freuen uns, dass du dich unserem Ermittlungsteam anschliesst und hoffen, den Fall möglichst bald lösen zu können.*

- Abfahrt:** Freitag, 15. März um 18.00 Uhr, Kirchgemeindehaus Sitterdorf  
**Rückkehr:** Sonntag, 17. März um ca. 17.00 Uhr, Kirchgemeindehaus Sitterdorf  
**Ort:** Schwägalp, Skihütte Bellis  
**Lagerbeitrag:** 60 Fr. (jedes weitere Kind 55 Fr.)  
**Versicherung:** Ist Sache des Teilnehmers  
**Notfallnummer:** Elias Eggenberger, 078 803 31 29

## Packliste:

- Rucksack** fürs Gepäck
- Hausschuhe
- Warme, schneetaugliche Schuhe
- Skihose und Skijacke, **Ski-, oder Velohelm**
- Handschuhe (am besten 2 Paar)
- Mütze und Schal
- Warme Kleider für drinnen und draussen
- Socken und Unterwäsche
- Pyjama
- Toilettenartikel, Waschlappen, Frottiertuch
- Taschentücher
- Schlafsack
- Taschenlampe
- Bibel und Schreibzeug
- Kindersitz fürs Auto** (nur Kinder unter 12 Jahren sofern nicht grösser als 1.50m)
- Ausgefüllte Allergien- und Versicherungskarte (wird am Anfang eingezogen)
- Lagerbeitrag 60 Fr. (wird am Anfang eingezogen)

→ **Wichtig:** Bei Abfahrt Mütze, Schal, Handschuhe und Hunger griffbereit...

Während dem Lager ist der Konsum von Alkohol und jeglichen Tabakwaren verboten. Elektronische Geräte bleiben zu Hause (Kamera und Handy erlaubt).

**Bis bald!** Dein Jungschi/TC-Team Sitterdorf-Zihlschlacht



## Allergien- und Versicherungskarte

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.Nr. (inkl. Handy): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Hausarzt (Adresse): \_\_\_\_\_

Telefon des Arztes: \_\_\_\_\_

*Name und Adresse der Gesellschaft:*

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Haftpflichtvers.: \_\_\_\_\_

Gesundheitszustand: \_\_\_\_\_  
*(z.B. kürzliche Krankheiten)*

Medikamente: \_\_\_\_\_

Allergien: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
*(Bettnässer, Schlafwandler, Rückenleiden, etc.)*

Letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Veröffentlichung Kinderfotos vom Lager  ja  nein  
*(Bericht Kirchenbote, Homepage, etc.)*

Kontaktperson während des Lagers sowie (Ferien-)Adresse und Tel. Nr.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift der Eltern: