

## An alle Eltern und Erziehungsberechtigten

Am Ostersonntag, dem **09.04.2022**, brennen wir auf unserem Platz im Dernekamp wieder ein **Osterfeuer** ab. Das Feuer wird gegen **19:30h** angezündet. Für das leibliche Wohl sorgt wieder die Rovernrunde.

Stamm Hl. Kreuz Dülmen  
Vorstand

## »» Sommerzeltlager 2023 in Eberhardzell-Füramoos

Dülmen, im Januar 2023

Liebe Eltern,

unser diesjähriges Sommerzeltlager findet in der Zeit vom

**26. Juni bis 12. Juli 2023**

**in Eberhardzell-Füramoos (Baden-Württemberg)**

statt.

Wir bitten euch, die beiliegende Anmeldung bis zum **12. Mai 2023** an den/die Gruppenleiter/in eures Sohnes oder an eine der nebenstehenden Adressen zurückzugeben.

Der Teilnehmerbeitrag beträgt auch in diesem Jahr wieder 240,-€. Hinzu kommt ein Taschengeldebtrag von 30,-€. Dieses Geld wird im Lager an die Kinder ausgezahlt. Überweist bitte den Gesamtbetrag von **270,-€** bis zum **9. Juni 2023** auf folgendes Konto:

**DPSG Heilig Kreuz Dülmen**  
**DE51428613870055424901**

**Verwendungszweck:** <Vor- und Nachname eures Sohnes>

Bei Geschwisterkindern ermäßigt sich der Teilnehmerbeitrag um **25,-€** je teilnehmendem Kind (bei zwei Kindern ergibt sich z.B. ein Gesamtbetrag von 490,-€ inklusive Taschengeld).

Der Pfadfinderstamm Hl. Kreuz ist offizieller Partner der Dülmener Familienkarte. Gutscheine können auf den Teilnehmerbeitrag angerechnet werden. Bitte zieht in diesem Fall den Wert der Gutscheine vom Überweisungsbetrag ab und gebt die Gutscheine mit der Anmeldung ab. Beschriftet die Gutscheine bitte mit dem Namen eures Sohnes.

Unser Zeltlager wird in diesem Jahr unter anderem durch das Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend gefördert.

Sollten in Einzelfällen finanzielle Engpässe auftreten, spricht bitte unseren Vorstand (Tel. 7979574) oder unseren Kuraten Pfarrer Peter Nienhaus (Tel. 2126)



**Vorstand:**

Dennis Vogelsang  
Alter Ostdamm 53, Dülmen

Till Reinermann  
Burgweg 30, Dülmen

Markus Schnieder  
Sythener Weg 20, Dülmen

Thilo Kötters  
Heinrich-Imig-Str. 1, Recklinghausen

Peter Nienhaus (Pfr.)  
An der Kreuzkirche 10, Dülmen

**Telefon:**  
(02594) 7979574

**Internet:**  
stavo@dpsg-duelmen.de  
www.dpsg-duelmen.de

**Internet:**  
stavo@dpsg-duelmen.de  
www.dpsg-duelmen.de

**Bankverbindung:**  
DPSG Stamm Hl. Kreuz Dülmen  
IBAN DE51 4286 1387 0055 4249 01

**Spendenkonto:**  
Förderverein der DPSG Stamm Hl.  
Kreuz Dülmen e.V.  
IBAN DE12 4286 1387 0052 4090 00



an. Wir können sicherlich eine Lösung anbieten und absolute Vertraulichkeit zusichern.

Um offene Fragen zu klären und einen Überblick zum Ablauf des Lagers zu geben, laden wir zu einem **Gesprächs- und Informationsabend** am

**1. Juni 2023 um 19:00 Uhr ins Pfarrheim Hl. Kreuz**

ein.

Mit eurer Unterschrift erklärt ihr euch damit einverstanden, dass die Aufsichtspflicht für die Zeit des Lagers den verantwortlichen Leitern übertragen wird. Dies gilt auch für mehrtägige Truppunternehmungen außerhalb des Lagerortes sowie für eventuelle Ausflüge. Innerhalb des Lagerortes dürfen die Jungen mit Genehmigung des Leiters in Gruppen zu dritt kleinere Unternehmungen durchführen. Außerdem erklärt ihr euch damit einverstanden, dass Bilder, die im Rahmen des Zeltlagers aufgenommen werden, auf unserer Homepage und in sozialen Netzwerken im Internet veröffentlicht werden dürfen.

Wir bitten euch um Verständnis, dass euer Sohn während der Zeit des Zeltlagers keinen Besuch erhalten soll.

Weitere schriftliche Informationen zur Lageranschrift, zum Abfahrtstermin und zur Gepäckabgabe erhalten die Jungen rechtzeitig vor den Sommerferien in ihren Gruppenstunden bzw. sind am Informationsabend erhältlich. Darüber hinaus habt ihr die Möglichkeit, aktuelle Informationen im Internet auf unserer Homepage unter **www.dpsg-duelmen.de** abzurufen.

Wir freuen uns auf ein erlebnisreiches Zeltlager.

Mit freundlichen Grüßen und „Gut Pfad“

im Namen der Leiterrunde

Dennis Vogelberg M. Schindler Rini J. Reiner Thorsten





## »»» Anmeldebogen zum Zeltlager 2023

Hiermit melde ich mich/meinen Sohn verbindlich für das Sommerzeltlager an. Daten der Seite 1 werden zur Prüfung der aktuellen Mitgliedsdaten erhoben und ersetzen diese. Daten der Seite 2 werden nach der Aktion vernichtet. Die Pflichtinformation zum Datenschutz, insb. nach Artikel 13 und 14 DS GVO, habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

### Pflichtangaben des Mitglieds

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:  
(TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

### Pflichtangaben der/des Erziehungsberechtigten\*

Name(n): \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsart

- Wölfling
- Jungpfadfinder
- Pfadfinder
- Rover
- Leiter/in
- Mitarbeiter/in

### Tag der Gruppenstunde

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

- Ich willige in die Veröffentlichung von Personenbildnissen (Homepage und soziale Medien) ein. (Teilnehmer)

### Bei Minderjährigen:

- Ich willige in die Veröffentlichung von Personenbildnissen **meines Sohnes** (Homepage und soziale Medien) ein. (Erziehungsberechtigter)
- Mein Sohn darf sich bei Aktionen in Kleingruppen ohne Aufsicht der Gruppenleiter bewegen
- Mein Sohn darf an der Tour seiner Gruppe teilnehmen.
- Mein Sohn darf in Ausnahmefällen\*\* in einem Privat-PKW mitgenommen werden
- Mein Sohn darf unter Aufsicht eines Betreuers schwimmen.

Abgelegte Schwimmprüfung:  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift  
des Mitgliedes

Bei Minderjährigen zusätzlich:  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\* Mit der Angabe der Kontaktdaten des Erziehungsberechtigten erklären Sie sich einverstanden, dass die Daten als Notfallkontakt des Mitgliedes genutzt werden.

\*\* Ein Ausnahmefall wäre z. B. die Mitnahme zu bzw. die Beförderung zum Treffpunkt während einer Aktion bei „Fußbeschwerden“ oder eine Fahrt zu Arzt / Apotheke (kein Notfall) während einer Aktion.

# Gesundheitsdaten

Krankenkasse  
unseres Sohnes

Name des  
Hauptversicherten

Hausarzt des Sohnes

Unser Sohn leidet an folgenden Krankheiten (bes. Allergien) und ist auf die Einnahme folgender Medikamente angewiesen:

Weitere Mitteilung  
an die Leiter