



# Harry Potter

## und das Zeltlager der Geheimnisse

Eine Woche voller Magie, phantastischer Spiele und zauberhafter Abenteuer warten auf Euch!  
Der Turnverein Bad Orb veranstaltet auch dieses Jahr das traditionelle  
Kinder/Jugendzeltlager, diesmal unter dem Motto „**Harry Potter und das Zeltlager der Geheimnisse**“!  
In diesem Jahr besuchen wir den Zeltplatz in **Detter**.

### **Eingeladen sind:**

Kinder und Jugendliche zwischen 7 und 16 Jahren.  
Eure Geschwister, Freunde und Klassenkameraden sind natürlich ebenfalls willkommen!

Das Zeltlagerteam des TV Bad Orb freut sich auf euch!

**Abfahrt: Sonntag, 04.08.2018, 14.00 Uhr Busbahnhof**

**Ankunft: Freitag, 09.08.2018, 12.30 Uhr Bad Orb Busbahnhof**

**Unkostenbeitrag: 60,- € (bitte bei der Anmeldung zahlen)**

### **Ausrüstung:**

Geschirr, Besteck, Becher, Luftmatratze/Isomatte, Schlafsack,  
festes Schuhwerk, Taschenlampe, Zahnbürste, Waschzeug, Trinkflasche,  
Badesachen, Sonnenschutz,  
Umschlag mit Kopie des Impfpasses und Krankenversicherungskarte  
(Wird bei der Abfahrt eingesammelt)

### **Zu Hause bleiben:**

Jegliche Unterhaltungselektronik, große Messer, Feldbetten,  
Riesenluftmatratzen (max. 1x2m)

Die Anmeldung bitte bei deinem Übungsleiter oder Jugendwart Jonas Büttner  
(Kinzigweg 1, 63619 Bad Orb) abgeben.

Bei Fragen steht das Zeltlagerteam über die Mail-Adresse [jonas-buettner@gmx.de](mailto:jonas-buettner@gmx.de) zur Verfügung.

# Anmeldung zum TV Zeltlager

Einverständniserklärung der Eltern



Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter

Name, Vorname	Geb. Datum	Adresse

## am Zeltlager des TV 1868 e.V. Bad Orb in Detter teilnimmt.

Ich bin/ Wir sind unter folgender Anschrift während des Zeltlagers erreichbar oder es ist, wenn erforderlich, folgende Person zu benachrichtigen:

Name, Vorname	Adresse	Telefonnummer & E-Mail

Mein/ Unser Kind ist bei der \_\_\_\_\_ krankenversichert.

Sein/ ihr Hausarzt ist: (Name, Ort, Telefon)

---

	Ja	Nein
Er/ Sie leidet an einer chronischen Erkrankung (z.B. Allergien) oder anderen Krankheiten. Wenn ja, welche?		
Er/ Sie hat Medikamente während der Fahrt dabei. Wenn Ja, welche? (Bitte geben Sie auch den Beipack-Zettel mit!)		
Eine bis _____ gültige Tetanusschutzimpfung liegt vor.		
Unser Kind hat den Freischwimmer.		
Unser Kind darf unter Aufsicht ein/en Schwimmbad/Badesees besuchen.		
Unser Kind darf sich in Kleingruppen unbeaufsichtigt auf dem Zeltplatz bewegen.		
Unser Kind ist Vegetarier.		
Unser Kind darf fotografiert/gefilmt werden, der TV Bad Orb darf entstandenes Bildmaterial mit Teilnehmern für die Öffentlichkeitsarbeit verwenden.		
Unser Kind kann in einem privaten PKW eines Betreuers im Bedarfsfall transportiert werden.		

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten