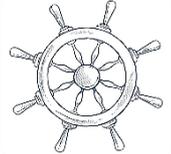




# „FLUCH DER KARIBIK- DIE FLYING GLUBSCHI KEHRT ZURÜCK!“

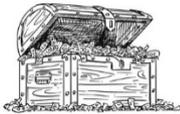
Das Vereinsheimgelände des TSV Prisdorf e.V. verwandelt sich in die Pirateninsel Tortuga. Abenteuerliche Tage erwarten Euch, Ihr werdet als Teil einer Piratencrew diverse Herausforderungen meistern und dabei allerlei Aufregendes erleben.

Organisiert und betreut wird das Zeltlager durch die **ehrenamtlichen** Mitglieder der Gruppe „Jugend für Jugend des TSV Prisdorf e.V.“



**Start:** Sonntag, d. 21.07.2024 15:00 Uhr  
**Ende:** Freitag, d. 26.07.2024 15:30 Uhr  
**Wo:** Vereinsgelände TSV Prisdorf e.V. Ahrenloher Weg 21, Prisdorf  
**Wer:** Kinder- und Jugendliche ab Klassenstufe 2 (Schuljahr 2024/2025) und bis 14 Jahre.

**Kosten:** Vereinsmitglieder TSV Prisdorf e.V. 280,- €  
Nichtmitglieder 330,- €



per Überweisung bis zum 31.05.2024

Empfänger: TSV Prisdorf e.V.

Verwendungszweck: „Spiel-Spaß-Sport 2024+Name des Teilnehmers“

IBAN: DE12230510300003338712 /

BIC: NOLADE21SHO

**Anmeldeschluss:** 25.05.2024 Die Anmeldungen bitte abgeben bei:  
**Birte Koch-Behrend** (Jugendwartin) Hauptstr. 99b, 25497 Prisdorf  
oder per Whats App [0160/8274223](https://wa.me/01608274223) oder E-Mail [birtekoch@gmx.de](mailto:birtekoch@gmx.de)  
Scannt die unterschriebenen Anmeldungen bitte ein

### Der Teilnehmerbeitrag beinhaltet:

Animation, Betreuung, Verpflegung, Jugend für Jugend T-Shirt, Eintritt und Fahrt in den Freizeitpark Tolk-Schau und ganz viel Spiel und Spaß.

Das Vereinsheim wird derzeit saniert. In diesem Jahr steht es uns daher nur bedingt zur Verfügung. Die sanitären Anlagen werden nicht rechtzeitig fertig sein. Daher haben wir einen Toiletten- und einen Duschwagen angemietet.

Die Platzvergabe erfolgt nach dem „Windhundverfahren“, Vereinsmitglieder des TSV Prisdorf e.V. werden vorrangig berücksichtigt. Ebenso beachten wir die Altersgrenzen. **Die Teilnehmerzahl ist auf 60 Teilnehmer\*innen begrenzt.** Sollten nicht alle Plätze durch Vereinsmitglieder bis zum Meldeschluss belegt werden, erhalten auch Nichtmitglieder eine Zusage. **Eine Benachrichtigung mit dem Passierschein für die Pirateninsel Tortuga erhalten die Teilnehmer\*innen im Zeitraum vom 26.05. bis 29.05.2024. Absagen erfolgen ebenfalls zu diesem Datum.**

Wir vergeben in diesem Jahr bis zu **4 Freiplätze**.

Eure Kinder nehmen **kostenlos** teil, wenn folgende Aufgaben übernommen werden:

Reinigung der sanitären Anlagen täglich morgens oder abends,

Abwasch täglich ab 17:00 Uhr, Abbau am Fr. ab 14:00 Uhr.

Wenn Ihr Interesse an einem Freiplatz habt, spricht bitte Jörn oder Stefanie Wilimzig Tel. 04101/691958 oder per E-Mail: [joern.wilimzig@gmail.com](mailto:joern.wilimzig@gmail.com) an.



Außerdem freuen wir uns über **viele fleißige Hände**, die beim Abbau helfen oder handwerklich geschickt sind und beim Bau der Kulissen helfen, die einen Blechkuchen spenden oder Waffelteig zubereiten oder am Mo. Nachmittag bei der Rallye-Waffel-Station die Waffeln backen. Tragt Euch einfach ein, wenn Ihr etwas übernehmen könnt, wir können jede Unterstützung gut gebrauchen und wären Euch sehr dankbar.



## **SEESACKINHALT:**

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Zelt Nach Möglichkeit ausreichend groß bemessen, so dass die Zeltbewohner und weitere Utensilien Platz haben. Achtet bitte auf die Wassersäule des Zeltes, damit es auch Regen standhält.</li> <li>• Wimpel mit Namen der Bewohner des Zeltes</li> <li>• Markierungen für die Zeltschnüre (Unfallverhütung)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schlafsack</li> <li>• Schlaf-Utensilien Zum Schlafen hat sich ein Jogginganzug oder Schlafanzug in der Vergangenheit bewährt, da die Kids evtl. auch noch einmal nachts aus dem Zelt kommen, um z.B. zur Toilette zu gehen.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• feste Schuhe</li> <li>• Clogs oder ähnlich Schuhe, in die man schnell reinschlüpfen kann, wenn die Kids auch nachts einmal aus dem Zelt müssen.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luftmatratze</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• wetterentsprechende Kleidung bitte nicht so viel, in den Zelten herrscht schnell Chaos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gummistiefel</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Waschzeug</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Taschenlampe</li> <li>• Akkulicht für das Zelt</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Regenzeug</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kopfbedeckung</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ggf. eigene Sonnencreme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ein Kostüm passend zum Lagermotto</li> </ul>



**Nicht in den Seesack gehören: Wertsachen, Handys und Spielekonsolen jeglicher Art.**

Auf Tortuga herrscht die sogenannte „Elternfreie Zone“.

Wir bitten die Eltern, nur nach Tortuga zu kommen, wenn Ihr angeheuert wurdet oder Ihr ein Crewmitglied abholt.

**Bei Rückfragen ruft mich sehr gerne an oder schreibt mir eine Nachricht.**

**WIR FREUEN UNS AUF 6 TAGE PIRATENLEBEN MIT VIELEN GUT GELAUNTEN PIRATEN UND PIRATINNEN!  
GENIEßT DEN SOMMER BIS DAHIN UND SCHAUT DOCH MAL AUF UNSEREM WHATSAPP KANAL VORBEI!**



**AHOI EURE**

**KÄPT'N BIRTE & DIE GESAMTE JUGEND FÜR JUGEND CREW  
DER FLYING GLUBSCHI DES TSV PRISDORF E.V.**





## Anmeldung zur

Teilnahme am Spiel-Spaß-Sport Zeltlager des TSV Prisdorf e.V.

vom 21.07. bis 26.07. 2024

# „FLUCH DER KARIBIK- DIE FLYING GLUBSCHI KEHRT ZURÜCK“



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

männlich       weiblich

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

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ letzte Tetanusimpfung: \_\_\_\_\_

Name/Vorname Erziehungsberechtigter 1: Name: \_\_\_\_\_ HandyNr. \_\_\_\_\_

Name/Vorname Erziehungsberechtigter 2: Name: \_\_\_\_\_ HandyNr. \_\_\_\_\_

Klassenstufe im Schuljahr 2024/2025: \_\_\_\_\_

Vereinsmitglied im TSV Prisdorf e.V.       ja    nein

vegetarisches Essen erwünscht:       ja    nein

Verzicht auf Schweinefleisch:       ja    nein

T-Shirt Größe:    116   128   140   152   XS   S   M   L   XL   XXL (bitte ankreuzen)

Falls ich/wir unter der oben genannten Telefonnummern nicht erreichbar sein sollte/n, bitte verständigen:

---

Leidet Ihr Kind an Krankheiten/Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten?     ja    nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Muss es regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente einnehmen?     ja    nein

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? \_\_\_\_\_

---

gegebenenfalls gesonderten Zettel benutzen und ausgefülltes Medikamentengabeformular des behandelnden Arztes der Anmeldung beifügen.

Da es sich bei dem Betreuersteam ausschließlich um ehrenamtliche Jugendgruppenleiter\*innen handelt, behalten wir uns ggf. vor, Kindern abzusagen, wenn wir die Verantwortung für Erkrankungen nicht übernehmen können.





**Einverständniserklärungen**  
**Spiel-Spaß-Sport Zeltlager des TSV Prisdorf e.V.**  
**21.07. bis 26.07. 2024**



Name Teilnehmer\*in: \_\_\_\_\_

1. Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an allen Aktivitäten der Spiel- Spaß-Sport-Aktion des TSV Prisdorf e.V. vom 21.07. bis 26.07.2024 teilnimmt.
2. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns den Teilnehmerbeitrag bis zum 31.05.2024 auf das Konto des TSV Prisdorf e.V. zu überweisen. Sollte der Teilnehmerbeitrag bis zu diesem Datum nicht eingegangen sein, ist mir/uns bekannt das der Platz wieder freigegeben wird.
3. Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass die Anmeldung verbindlich ist und bei einem Rücktritt 70% der Kosten berechnet werden.
4. Ich/Wir bestätigen, dass mein/unser Kind z.Z. frei von ansteckenden Krankheiten ist und im Falle einer solchen Krankheit unmittelbar vor dem Zeltlager zu Hause bleibt. Eine Kostenerstattung erfolgt nicht.
5. Ich/Wir sind darüber informiert, dass ich/wir mein/unser Kind bei einer Gewitterwarnung für die Nacht am Abend abholen und es die Nacht zu Hause verbringt. Aktuell ist keine „Evakuierung“ zum Schlafen ins Vereinsheim möglich.
6. Ich/Wir sind darüber informiert, dass ich/wir mein/unser Kind unverzüglich abholen, sobald Krankheitssymptome jeglicher Art auftreten. Gleiches gilt im Falle von emotionalen Problemen (z.B. Heimweh). Eine Kostenerstattung erfolgt nicht.
7. Ich/Wir haben zur Kenntnis genommen, dass ich/wir für evtl. durch mein/unser Kind verursachte Schäden aufkommen.
8. Ich/Wir sind darüber informiert, dass während des Ferienlagers ein Ausflug in den Freizeitpark Tolk-Schau stattfindet (23.07.) und dass mein/unser Kind sich im Freizeitpark selbständig bewegt. Die Anfahrt erfolgt mit einem Linienbus der KViP.
9. Ich/Wir sind darüber informiert, dass während des Zeltlagers Kinder ab 10 Jahren in Kleingruppen, ggf. ohne Betreuerbegleitung, an der Rallye teilnehmen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind während des Zeltlagers fotografiert und gefilmt wird. Diese Medienaufnahmen werden für Presseberichte, Homepage TSV Prisdorf e.V. Informationsheft, JfJ WhatsApp Kanal, als Foto Show während des Zeltlagers und für die Fotowand im Vereinsheim verwendet.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind mit der Lagersonnencreme “Sundance Sonnenspray Med Ultra sensitive LSF 30” versorgt wird.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass das Betreuer team meinem/ unserem Kind die ggf. aufgeführten Medikamente geben darf.

Ich/Wir backe/n einen Blechkuchen – Anlieferung Mo.22.07. ca. 18:00 Uhr

Ich/Wir backe/n einen Blechkuchen – Anlieferung Di.23.07. ca. 18:00 Uhr

Ich/Wir mache/n Waffelteig (für 40 Waffeln) – Anlieferung Mo.22.07. bis 12:00 Uhr

Ich/Wir übernehme/n die Waffelstation bei der Rallye Mo. 22.07. ab 14:00 Uhr

Ich/Wir würde/n gerne beim Bauteam am Sa. 20.07. ab 10:00 Uhr helfen

Ich/Wir würde/n gerne beim Abbau am Fr.26.07. ab 14.00 Uhr helfen

(Kosten für die jeweiligen Zutaten werden selbstverständlich erstattet, Bon nicht vergessen!)



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter1/Personensorgeberechtigter1

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter2/Personensorgeberechtigter2

## Medikamentenabgabeformular

Spiel-Spaß-Sport TSV Prisdorf e.V. vom 21.07. bis 26.07.2024



**Das Formular bitte vom zuständigen Arzt ausfüllen lassen!**

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_ **Geb.:** \_\_\_\_\_

Folgende Medikamente müssen zu den genannten Tageszeiten bzw. dem Eintreten folgender Umstände eingenommen werden:

	1.Name des Medikaments	2.Name des Medikaments	3.Name des Medikaments
<b>Morgens</b>	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:
<b>Mittags</b>	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:
<b>Abends</b>	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:	Uhrzeit: _____ Dosierung:
<b>Beim Eintreten folgender Umstände:</b>	Umstand: Dosierung:	Umstand: Dosierung:	Umstand: Dosierung:
<b>Bemerkung/Dauer der Einnahme:</b>			

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum Unterschrift und Stempel des Arztes / der Ärztin**

telefonisch erreichbar unter: \_\_\_\_\_

**Ermächtigung der Eltern / des / der Sorgeberechtigten:**

Hiermit ermächtige/n ich/wir \_\_\_\_\_

(Name der Eltern / Sorgeberechtigten)

die Betreuer/innen der Gruppe „Jugend für Jugend“ des TSV Prisdorf e.V.

meinem/unserem Kind \_\_\_\_\_ die o. g. Medikamente zu den angegebenen Zeiten bzw. in den vorgenannten Fällen, in der entsprechenden Dosierung zu verabreichen.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter1/Personensorgeberechtigter1**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter2/Personensorgeberechtigter2**