

TSV PRISDORF E.V. SPIEL – SPAß – SPORT
„IM REICH DER WIKINGER-
VON ASGARD BIS VALHALLA-“



IM STICH MITT PRISDORF LÖS NACHHILFEN BIL ANNEHMEN

Willkommen im Reich der Wikinger und der nordischen Mythologie! Das Vereinsgelände des TSV Prisdorf e.V. verwandelt sich in den Weltenbaum Yggdrasil. Yggdrasil verkörpert im Glauben der Wikinger, den gesamten Kosmos und ist unterteilt in 3 Ebenen. Die **Oberwelt**, die **Erde** und die **Unterwelt**. 6 Welten der verschiedenen Ebenen, mit ihren jeweiligen Häuptlingen und Jarls wirst Du kennenlernen und Bewohner*in einer dieser Welten werden.

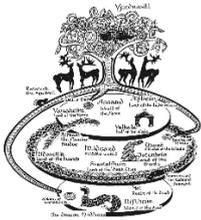
Diese 6 Welten warten auf Dich: **Alfheim (Welt der Lichtelfen)**, **Niflheim (Welt des Nebels&des Eises)**, **Muspelheim (Welt des Feuers)**, **Nidavellir (Welt der Zwerge)**, **Valhalla (Welt der Küchengötter)** und **Asgard (Welt der Lagerleitung-Asynjas)**. Ihr werdet zu Lichthütern, Sturmbrechern, Nebelläufern, Eiskriegern, Funkenflitzern, Glutbringern, Felsingern oder Erdwächtern. Gemeinsam mit Euren Häuptlingen&Jarls sind während des Lagers diverse Herausforderungen zu meistern und allerlei Aufregendes zu erleben.

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



Start:  **Sonntag, d. 27.07.2025 15:00 Uhr**
Ende: **Freitag, d. 01.08.2025 15:30 Uhr**
Wo: **Vereinsgelände TSV Prisdorf e.V. Ahrenloher Weg 21, Prisdorf**
Wer: **Kinder- und Jugendliche ab Klassenstufe 2 (Schuljahr 2025/2026) & bis 14 Jahre**

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



per Überweisung bis zum 16.06.2025

Empfänger: TSV Prisdorf e.V.

Verwendungszweck: „Spiel-Spaß-Sport 2025+Name des Teilnehmers“

IBAN: DE12230510300003338712 /

BIC: NOLADE21SHO



Anmeldeschluss: 02.06.2025 Die Anmeldungen senden an:
Birte Koch-Behrend (Jugendwartin) Hauptstr. 99b, 25497 Prisdorf
oder per WhatsApp [0160/8274223](tel:01608274223) oder E-Mail birtekoch@gmx.de

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.

„Hand gegen Platz“

Wir vergeben in diesem Jahr 4x Hand gegen Platz.

Der Teilnehmerbeitrag entfällt, wenn alle folgenden Aufgaben übernommen werden:

- **Abholen+Wegbringen des Geschirranhängers täglich So.- Fr. ca. 17:00 Uhr**
- **Abwasch in der Gemeindegüche täglich So.- Fr. ca. 17:10 Uhr**
- **Abbau des Lagers am Fr. ab 14:00 Uhr**
- **tägliches Waschen&Trocknen der Geschirrhandtücher und Lappen des Lagers**

Die Platzvergabe erfolgt nach dem „Windhundverfahren“. **Vereinsmitglieder des TSV Prisdorf e.V. und Teilnehmer*innen der Osterferienfreizeit** werden vorrangig berücksichtigt. Ebenso beachten wir die Altersgrenzen. **Die Teilnehmerzahl ist auf max. 70 Teilnehmer*innen begrenzt.** Sollten nicht alle Plätze durch Vereinsmitglieder bis zum Meldeschluss belegt werden, erhalten auch Nichtmitglieder eine Zusage. Eine **Benachrichtigung mit dem Wegezoll für das Passieren** der magischen Regenbogenbrücke (Bifröst), um in die 6 Welten zu gelangen, erhaltet Ihr im Zeitraum vom **08.06. bis 15.06. Schaut hierfür vor Eure Haustür.** Absagen erfolgen ebenfalls zu diesem Datum.



BEUTELINHALT:

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

<ul style="list-style-type: none"> • 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. • Wimpel mit Namen der Bewohner des Zeltes • Markierungen für die Zeltschnüre (Unfallverhütung) 	<ul style="list-style-type: none"> • Schlafsack • Schlaf-Utensilien <p>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.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • feste Schuhe • Clogs oder ähnlich <p>Schuhe, in die man schnell reinschlüpfen kann, wenn die Kids auch nachts einmal aus dem Zelt müssen.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Luftmatratze 	<ul style="list-style-type: none"> • wetterentsprechende Kleidung bitte nicht so viel, in den Zelten herrscht schnell Chaos 	<ul style="list-style-type: none"> • Gummistiefel
<ul style="list-style-type: none"> • Waschzeug 	<ul style="list-style-type: none"> • Taschenlampe • Akkulicht für das Zelt 	<ul style="list-style-type: none"> • Regenzeug
<ul style="list-style-type: none"> • Kopfbedeckung 	<ul style="list-style-type: none"> • ggf. eigene Sonnencreme 	<ul style="list-style-type: none"> • ein Kostüm passend zum Lagermotto. Es wäre sehr cool, wenn Ihr bereits im Kostüm die Regenbogenbrücke passiert.

In unseren 6 Welten herrscht der sogenannte „Elternfreier-Kosmos“.

Wir bitten die Eltern, nur in die Welten zu kommen, wenn der jeweilige Häuptling oder der Jarl dies anordnet, Ihr eine/n Bewohner*in abholt oder Frondienste verrichtet werden.

Wir freuen uns auf **6** Tage Wikingerleben mit vielen gut gelaunten Bewohnern der 6 Welten.

Genießt den Sommer bis dahin und schaut doch mal auf unserem WhatsApp Kanal vorbei!

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

SÆL SAGT EURE ASYNJA AUS ASGARD BIRTE

SOWIE DIE HÄUPTLINGE, JARLS UND BEWOHNER*INNEN AUS ALFHEIM, NIFLHEIM, MUSPELHEIM, NIDAVELLIR UND VALHALLA

**TSV PRISDORF E.V.
JUGEND FÜR JUGEND**



**Anmeldung zur
Teilnahme am Spiel-Spaß-Sport Zeltlager des TSV
Prisdorf e.V.
vom 27.07. bis 01.08. 2025
„IM REICH DER WIKINGER-
VON ASGARD BIS VALHALLA“**



Name: _____ Vorname: _____

männlich weiblich Klassenstufe im Schuljahr 2025/2026: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Krankenkasse: _____ E-Mail: _____

Tel.: _____ letzte Tetanusimpfung: _____

Name/Vn. Erziehungsberechtigter 1: _____ HandyNr. _____

Name/Vn. Erziehungsberechtigter 2: _____ HandyNr. _____

Interesse an „Hand gegen Platz“ hierfür Übernahme aller aufgeführten Aufgaben ja nein

Vereinsmitglied im TSV Prisdorf e.V. ja nein

vegetarisches Essen erwünscht: ja nein

Verzicht auf Schweinefleisch: ja nein

Nahrungsmittelunverträglichkeit: ja nein

Wenn ja, welche: _____

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? ja nein

Wenn ja, welche: _____

Muss es regelmäßig verschreibungspflichtige Medikamente einnehmen? ja nein

Wenn ja, welche und in welcher Dosierung? _____

ausgefülltes Medikamentengabeformular des behandelnden Arztes der Anmeldung beifügen.

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



Einverständniserklärungen
Spiel-Spaß-Sport Zeltlager des TSV Prisdorf e.V.
27.07. bis 01.08. 2025



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 27.07. bis 01.08.2025 teilnimmt.
2. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns den Teilnehmerbeitrag bis zum 16.06.2025 auf das Konto des TSV Prisdorf e.V. zu überweisen. Sollte der Teilnehmerbeitrag bis zu diesem Datum nicht eingegangen sein, ist mir/uns bekannt, dass 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 wir uns vorbehalten, die Teilnehmer*innen bei einer Gewitterwarnung für die Nacht am Abend abholen und die Nacht zu Hause verbringen zu lassen. Ab 7:30 Uhr können die Kinder dann wieder gebracht werden.
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 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 (30.07.) und dass mein/unser Kind sich im Freizeitpark selbständig, auch ohne Betreuer*in bewegt.
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 & gefilmt wird. Diese Medienaufnahmen werden für Presseberichte, Homepage, JfJ WhatsApp Kanal, als Foto Show während des Zeltlagers & 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 Betreuersteam meinem/unserem Kind die ggf. aufgeführten Medikamente geben darf.

Wir freuen wir uns über **viele fleißige Hände**. Tragt Euch einfach ein, wenn Ihr etwas übernehmen könnt, wir können **jede Unterstützung** gut gebrauchen und wären Euch sehr dankbar.

Blechkuchen – Anlieferung So.27.07. zum Aufbau

Blechkuchen – Anlieferung Di. 28.07. ca. 18:00 Uhr

Waffelteig (für 40 Waffeln) – Anlieferung Mo. 28.07. bis 12:00 Uhr

Ich/Wir übernehme/n die Waffelstation bei der Rallye Mo. 28.07. ab 14:00 Uhr

Ich/Wir würde/n gerne beim Bauteam am Sa. 26.07. ab 10:00 Uhr mitwirken

Ich/Wir würde/n gerne die Küchencrew unterstützen:

So. von _____ bis _____ Mo. von _____ bis _____ Di. von _____ bis _____

Mi. von _____ bis _____ Do. von _____ bis _____ Fr. von _____ bis _____

Ich/Wir würde/n helfen beim Abbau am Fr.01.08. ab 14.00 Uhr

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter1/Personensorgeberechtigter1

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter2/Personensorgeberechtigter2



Medikamentenabgabeformular

Spiel-Spaß-Sport TSV Prisdorf e.V. vom 28.07. bis 01.08.2025



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
Morgens	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Mittags	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Abends	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____	Uhrzeit: _____ Dosierung: _____
Beim Eintreten folgender Umstände:	Umstand: _____ Dosierung: _____	Umstand: _____ Dosierung: _____	Umstand: _____ Dosierung: _____
Bemerkung/Dauer der Einnahme:			

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