

ZELTLAGER

alle Kinder von 8 bis 12 Jahren



Kontakt und Information:

Diakon Gert Jäger, Tel.: 0151/ 2894 7837

Gert.Jaeger@elkb.de www.ej-goeggingen.de



Eine Aktion der Evang. Jugend Dreifaltigkeitskirche Augsburg

Kinder-Pfingst-Zeltlager

Anmeldung:

Anmeldeschluss: so lange Plätze frei sind, bis spätestens: Fr., 08.05.2026

Hiermit melde ich meine/n Tochter/ Sohn an:

...../.....Jahre
(Name des 1. Kindes) (Geburtsdatum und Alter)

...../.....Jahre
(Name des 2. Kindes) (Geburtsdatum und Alter)

...../.....Jahre
(Name des 3. Kindes) (Geburtsdatum und Alter)

.....
(Name d. Erz.-berechtigten)

.....
(Adresse d. Erz.-berechtigten)

Telefon unter dem Sie während der Freizeit zu erreichen sind: a)

b) c)

E-Mail-Adresse:

Vegetarier : Ja ☐ Nein ☐

Sonstige Diät od. Ernährungsform:

Sonstiges und Besonderheiten (Allergien, Krankheiten, Medikamente usw.) die während der Freizeit beim Kind zu beachten sind:

.....

.....

Füllen Sie bitte den Freizeitpass ebenfalls aus!

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erz.-berechtigten

Zeltlager 2026

Mach mit uns eine Zeitreise

Pfingstsonntag bis Samstag, 24. bis 30. Mai

Aufgepasst, liebe Zeitreisenden!

Es ist wieder soweit: Das große Kinder-Pfingst-Zeltlager in Ehingen am Hesselberg bei Gunzenhausen startet – und wir zählen schon die Tage! Die Jugendleiter:innen freut sich riesig, euch endlich wiederzusehen, und auch unsere Familie Gmöhling kann es kaum erwarten, dass das Abenteuer beginnt.

Stellt euch vor: Gute Freunde haben eine geheimnisvolle Zeitreisemaschine entdeckt – und natürlich wollen wir sie gemeinsam ausprobieren! Reisen wir zurück zu den Dinosauriern? Oder werfen wir einen Blick auf die riesigen Weltraumschiffe der Zukunft? Eines ist sicher: Es wird spannend, lustig und ganz schön geheimnisvoll! Auf unserer Reise durch die Zeit erwarten euch Abenteuer, Spiele, Bastelaktionen, Lieder, jede Menge Spaß und viele neue Freundschaften. Alte Bekannte wiederzutreffen gehört natürlich auch dazu! Abends sitzen wir gemütlich am Lagerfeuer. Und bei schönem Wetter springen wir ins kühle Nass.

Eingeladen sind alle Kinder von 8 bis 12 Jahren, die Lust haben, die erste Woche der Pfingstferien mit uns im Zeltlager zu verbringen und gemeinsam eine fantastische Zeitreise zu erleben.

Wir freuen uns schon riesig auf euch – das wird legendär!

Euer Zeltlagerteam

Mehr Informationen bei Diakon *Gert Jäger*: Tel.: 0151/2894 7837

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung kann nur schriftlich mit dem Formblatt und dem Freizeitpass erfolgen. Wenn die angefragten Teilnehmendenplätze frei sind, erhalten die Teilnehmenden bis etwa 14 Tage nach Ihrer Anmeldung eine schriftliche Teilnahmebestätigung. Erst damit ist der Reisevertrag zustande gekommen.

Der gesamte Teilnehmendenbetrag (199 € Vollpreis/ 176 € ermäßigt) ist bis spätestens Fr, 08. Mai 2026 mit dem Verwendungszweck „**Kinderpfingstzeltlager Göggingen 2026**“ einzuzahlen. Dazu erhalten Sie von uns zusammen mit der Anmeldebestätigung eine Rechnung. Erst dann überweisen Sie bitte den fälligen Betrag.

Die Freizeiteilnehmer sind haftpflicht- und unfallversichert. Dabei erstreckt sich die Haftpflichtversicherung nicht auf Schäden, die sich die Teilnehmer untereinander zufügen. Der Veranstalter übernimmt für Unfall, Krankheit oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer oder durch höhere Gewalt verursacht werden keine Haftung. Sollte während der Freizeit eine ärztliche Versorgung notwendig werden, ist der behandelnde Arzt berechtigt, die medizinisch notwendigen Maßnahmen durchzuführen (z.B. Infusion, Antibiotikatherapie, Blutabnahme) und der verantwortliche Diakon darf in Rücksprache mit den Erziehungsberechtigten die vom Arzt bereitgestellte Medikation (z.B. Nasentropfen, Fiebermittel, Antihistaminikum) verabreichen. Außerdem behält sich der Veranstalter das Recht vor, die Maßnahme wegen zu geringer Beteiligung abzusagen. Wer aus einer momentanen oder andauernden Notlage heraus den vollen Eigenbetrag nicht aufbringen kann, hat die Möglichkeit, einen formlosen Antrag auf Ermäßigung zu stellen. Diakon Gert Jäger gibt Ihnen gerne Auskünfte über weitere Möglichkeiten zur finanziellen Unterstützung.

Kurzinformationen zum Kinderzeltlager

Datum: Pfingstsonntag bis Samstag 8. bis 14. Juni
Alter: 8 bis 12 Jahre
Teilnehmerzahl: max. 59 Kinder

Packliste(n): eine allgemeine Packliste können Sie sich unter:

www.ej-goeggingen/zeltlager herunterladen.

Die gesonderte Packliste können Sie am Eltern-Info-Abend bekommen.

Denken sie bitte an alle notwendigen Impfungen. Eine Zeckenimpfung wird empfohlen.

Preis: 199 Euro (Geschwister 176 Euro)

Zahlungsweg:

Sie erhalten von uns zusammen mit der Anmeldebestätigung eine Rechnung.

Erst dann überweisen Sie bitte den fälligen Betrag.

Der gesamte Teilnehmerbeitrag (199 € + Geschw.Kinder á 176 €) ist nach Erhalt der Rechnung und bis spätestens 8. Mai mit dem Verwendungszweck „Kinderpfingstzeltlager Göggingen 2026“ einzuzahlen.

Leistungen:

Fahrt, Übernachtung in soliden + robusten Zelten, Verpflegung, Material, Kinderprogramm und Kinderbetreuung (rund um die Uhr),

ALLE GETRÄNKE (Die Kinder brauchen **kein Taschengeld** auf dem Lager)

Leitungsteam: Anna, Anna, Anni, Benni, David, Elias, Emi, Emilia, Flo, Feli, Franz Gabriel, Jan, Jonathan, Jonni, Leif, Luan, Maja, Marc, Mark, Miri, Nicole, Robin, Sophie, Sebastian, Timo, Uli, Vali, einige Trainees und Diakon Gert Jäger.

Küchenteam: Flot, To, Franzi, Felix und Lui

Anmeldeschluss:

schriftlich mit dem **Anmeldeformular** und dem **Freizeitpass**
so lange es freie Plätze gibt und bis **spätestens 8. Mai 2025**

Kontakt & Information:

Diakon Gert Jäger, Am Klausenberg 1, 86199 Augsburg

Tel.: 0821/ 91182, mobil: 0151/2894 7837

E-Mail: **Gert.Jaeger@elkb.de**

Homepage: juze-goeggingen.de

Eltern-Info-Abend und Lager-Vortreffen:

für alle neugierigen Kinder und ihren Eltern:

Do., 30.04. 19.00 Uhr

Grundinformationen, Freizeitpässe, Packlisten, Absprachen, Teamvorstellung uvm.
im **Evang. Jugendzentrum Göggingen**, Friedrich-Ebert-Str. 20, 86199 Augsburg



Freizeitpass für das Zeltlager 2026



Passfoto falls
zur Hand

Name des Kindes:.....

Genaue Adresse/ Wohnort des Kindes:

.....

Geburtstag: ; Alter: ; Größe: cm; Gewicht: kg

Genaue **Adresse** der **Eltern bzw. Erziehungsberechtigten** und
Telefonnummern.: (notwendig bei evtl. ärztliche Hilfe)

Name:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummern:

Krankenkasse:

Name und Anschrift des **Hausarztes** + Telefonnr.:

.....

.....

Essen: Vegetarisches Essen ☐ „Fleischliches“ Essen ☐

Sonderdiät:

Mein Kind ☐ schwimmt sicher ☐ schwimmt unsicher ☐ ist Nichtschwimmer

Mein Kind *darf* Baden und Schwimmen: ☐ Ja ☐ Nein

Besonderheiten, auf die während der Freizeit besonders geachtet werden muss:

(Allergien, Asthma, Brillenträger, Hörgerät, Diabetiker, Hoher/niedriger Blutdruck-Kreislaufbeschwerden, Migräne...)

.....

Folgende **Medikamente** muss mein Kind regelmäßig nehmen:

.....

Ausführliche Informationen sind von uns auf dem Beiblatt zur Medikamentengabe vermerkt.

Medizinisch-ärztliche Versorgung - Einverständniserklärung:

Hiermit erteilen wir die Erlaubnis, dass unser/e Sohn/ Tochter im Notfall (Arzt- oder Krankenhausbesuch) mit unseren (Freizeit-)Autos transportiert werden darf. Sollte während der Freizeit eine ärztliche Versorgung notwendig werden, ist der behandelnde Arzt berechtigt, die medizinisch notwendigen Maßnahmen durchzuführen (z.B. Infusion, Antibiotikatherapie, Blutabnahme) und der verantwortliche Diakon darf in Absprache mit den Erziehungsberechtigten die vom Arzt entweder bereitgestellte Bedarfsmedikation (z.B. Nasentropfen, Fiebermittel, Antihistaminika) oder verordnete Medikation (z.B. Antibiotika) verabreichen. Die verantwortlichen Zeltlagersanitäter sind für die Medikamentengabe (s.o.) der von den Eltern für ihr/e Kind/er mitgegebenen notwendigen Medikamenten verantwortlich zuständig.

Bitte ankreuzen:

Wir stimmen zu: ☐

Wir stimmen nicht zu: ☐

Notfalladresse/n, falls Sie selbst unter oben genannten Adressen nicht erreichbar sind:

(z.B. eigene Urlaubsadresse, Adresse in der Arbeit, der Großeltern, befreundete Familien etc.)

.....

.....

Daten- und Persönlichkeitsschutz - Einverständniserklärung

Wir sind damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten zusammen mit den Daten der anderen Teilnehmer/innen auf einer Liste zusammengefasst werden dürfen, die dann für die Zeit der Zeltlagerorganisation dem Leitungsteam zur Verfügung steht. Nach der Freizeit werden diese Daten gelöscht.

Bitte ankreuzen:

Wir stimmen zu: ☐

Wir stimmen nicht zu: ☐

Ferner sind wir damit einverstanden, dass Gruppenfotos, die während des Zeltlagers entstanden sind und in dem unser Kind zu sehen ist, ohne Namensnennung im Gemeindebrief und der Homepage der Evang. Jugend der Dreifaltigkeitskirche Augsburg-Göggingen veröffentlicht werden dürfen.

Bitte ankreuzen:

Wir stimmen zu: ☐

Wir stimmen nicht zu: ☐

Bilder und Fotos, die während der Freizeit von Ihrem Kind entstanden sind oder auf dem Ihr Kind zu sehen ist, dürfen an Eltern von teilnehmenden Kindern weitergegeben werden, z.B. über eine passwortgeschützte Cloud.

Bitte ankreuzen:

Wir stimmen zu: ☐

Wir stimmen nicht zu: ☐

.....

Ort/ Datum

.....

Unterschrift d. Erz.-berechtigten:

Wir brauchen diese wichtigen Informationen für unsere Sicherheit und zur Sicherheit ihres Kindes. Bitte füllen Sie den Freizeitpass vollständig aus! Wir garantieren, dass dieser Freizeitpass nur dem Freizeitteam zugänglich ist.

Medikamentengabe für Ferienfreizeiten



Name der Freizeit: Kinderpfingstzeltlager 2025

Bitte geben Sie diesen Fragebogen zusammen mit dem Freizeitpass nach Möglichkeit zwei Wochen vor der Veranstaltung bei uns ab.

Vor- und Nachname des Kindes: **Alter:**

Medikamente (Namen der Arznei in Druckbuchstaben)

Den Namen des Kindes auf dem Medikament vermerken

.....

Verabreichung

Dosierung
Welche Menge pro Einnahme

Zeitliche Vorgabe:
Wann und wie häufig pro Tag

Anwendungsform (Auftragen, Schlucken etc.)

Wechselwirkungen:
(soweit bekannt)

Ärztliche Verordnung liegt vor ja 0 nein 0

Name des Arztes: der Ärztin: Tel.:

Ort der Lagerung:
(Grundsätzlich nicht über 25 Grad)

Besondere Hinweise:
ggf. Bemerkung des Arztes: der Ärztin

Zeitraum der Aufgabenübertragung: von bis
(Bei Versäumnis der Medikamentengabe ist die beauftragte Person von der Haftung befreit.
Ausnahmen: Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit.)

Hiermit ermächtigen wir die Evang. Jugend im Rahmen der Ferienfreizeit die o.g. Medikamente zu übergeben. Uns ist bewusst, dass die Medikamente durch unser Kind selbständig eingenommen werden.

Augsburg, den

.....
Name d. Sorgeberechtigten

.....
Unterschrift d. Sorgeberechtigten



Zeckenuntersuchung und -entfernung während des Zeltlagers

Im Rahmen des Pfingstzeltlagers werden alle Teilnehmenden regelmäßig auf Zeckenbefall untersucht, um gesundheitliche Risiken frühzeitig zu erkennen.

- Die Untersuchung erfolgt ausschließlich durch Leitende des gleichen Geschlechts wie die Kinder.
- Es sind dabei immer mindestens zwei Betreuungspersonen anwesend, um die Sicherheit aller Beteiligten zu gewährleisten.
- Die Untersuchung findet im jeweiligen Zelt statt, das währenddessen blickdicht verschlossen wird.
- Wenn ein Kind nicht möchte, dass andere Zeltbewohner*innen anwesend sind, werden diese für die Dauer der Untersuchung gebeten, das Zelt zu verlassen.

Sollte eine Zecke gefunden werden, wird diese – sofern möglich – von unseren geschulten Sanitäter*innen sachgerecht entfernt.

In jedem Fall werden die Eltern anschließend informiert, insbesondere wenn Auffälligkeiten festgestellt werden.

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass mein Kind während des Zeltlagers auf Zecken untersucht und – falls erforderlich – eine Zecke von den geschulten Sanitäter*innen entfernt wird.

☐ Nein, ich stimme dem nicht zu. Im Falle eines Zeckenfundes möchte ich umgehend informiert werden, um selbst über das weitere Vorgehen zu entscheiden.

Vor- und Nachname des Kindes:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten