

**>><Hüttenabend der Pfadfinder**

Gaesdonck, 8. April 2019

Liebe Eltern, lieber Erzieherinnen und Erzieher,

hiermit möchten wir alle Pfadfinder/-innen und Schüler/-innen ab Klasse 7 einladen, an unserem Hüttenabend teil zu nehmen. Dieser wird am 03. Mai 2019 von 17:00 Uhr bis 21:30 Uhr stattfinden.

Für den gesamten Zeitraum hat die Leiterrunde ein interessantes Programm aus dem Hut gezaubert. Nur so viel vorweg: Es hat etwas mit Cola-Kisten zu tun. Außerdem werden wir selber erstklassige Burger braten.

Wer dabei sein möchte, lässt den angehängten Anmeldebogen von seinen Eltern ausfüllen und gibt diesen bis spätestens zum Donnerstag nach den Ferien (02. Mai 2019) in der Verwaltung ab.

**Die Eckdaten:**

- Datum:** 03. Mai 2019  
**Zeitraum:** 17:00 Uhr bis 21:30 Uhr  
**Treffpunkt:** Pfadfinderhütte am Sportplatz  
**Kosten:** Für Pfadfinder\*Innen kostenfrei – sonst 5€  
**Bitte mitbringen:** Sportsachen (inkl. Hallenschuhe)

**Adresse**

Gaesdonckerstraße 220  
D-47574 Goch  
Tel: 02823/961-0  
Fax: 02823/961-100  
<http://www.gaesdonck.de>  
<http://www.dpsg-gaesdonck.de>

**i.A. der Leiterrunde:**

Martin Peters  
Vorstandsteam DPSG  
[peters@gaesdonck.de](mailto:peters@gaesdonck.de)

Dominique Huyben  
Vorstandsteam DPSG  
[huyben@gaesdonck.de](mailto:huyben@gaesdonck.de)

Bei Fragen stehen wir Ihnen und Euch gerne zur Verfügung! Sprechen Sie uns einfach an oder schreiben Sie uns eine E-Mail an: [kontakt@dpsg-gaesdonck.de](mailto:kontakt@dpsg-gaesdonck.de)

Mit freundlichen Grüßen und „Gut Pfad!“  
im Auftrag der Leiterrunde

  
Martin Peters

  
Dominique Huyben

Seite 1 von 2



**Anmeldeabschnitt – Bitte in der Verwaltung z.H. der Pfadfinder abgeben:**

Hiermit melde ich mein Kind zum Aktionsnachmittag am 03.05.2019 von 17:00Uhr - 21:30Uhr der Pfadfinder an.

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

Haus / Erzieher (wenn vorhanden) / Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Kistenklettern teilnimmt: ja  nein

Anmerkung: Die Kinder und Jugendlichen werden selbstverständlich über eine entsprechende Top-Rope-Sicherung gesichert und mit dem notwendigen Material ausgestattet (Gurt; Helm;...). Die Sicherung übernehmen durch den DAV unterwiesene Leiter.

Notfallnummer: \_\_\_\_\_

Besonderheiten (Medikamente / Krankheiten / etc.): \_\_\_\_\_

**BITTE WENDEN**

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Aktionstag der Pfadfinder im oben genannten Rahmen teilnimmt. Für den Hin- und Rücktransport sorgen wir.

Ich/Wir übertrage(n) im oben genannten Zeitraum den Betreuern der Pfadfinder der Gaesdonck die Aufsicht und Betreuung meines/unseres Kindes.

Ich/Wir habe(n) meiner / unserer Tochter / meinem/ unserem Sohn erklärt, den Anordnungen der Verantwortlichen der Pfadfinder Folge zu leisten. Eine Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von der Leitung oder den Betreuern angesetzt sind, wird von mir/uns übernommen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Leitung die Rückreise meines/unseres Kindes auf meine/unsere Kosten veranlassen kann, sofern sein Verhalten die Durchführung des Aktionstages, oder sich selbst und andere gefährdet.

Alle Angaben zu Besonderheiten und Krankheiten unseres Kindes, welche für die Aktivität relevant sind, habe(n) wir/ich nach bestem Wissen und Gewissen gemacht.

Unter der angegebenen Telefonnummer bin ich während des gesamten Aktionstages zu erreichen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift eines / der Erziehungsberechtigten

