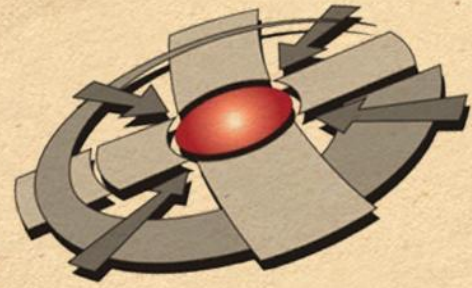




IM



TSCHÄGG-POINT

# Wilde Weschtä

14. - 21. JULI 2012

## Eiltelegramm aus Goldrush - City:

Haben Gold gefunden - stopp - am Glad River - stopp - viel Gold - stopp - werden jedoch von Indianern in Schach gehalten - stopp - brauchen dringend Verstärkung - stopp - wer mutig und abenteuerlustig ist melde sich für den nächsten Treck in den Westen an - stopp

Blade Anderson / Willy McO'Brian aus Goldrush City



Dieses Zeltlager wird nach den Richtlinien von Jugend und Sport (J+S) durchgeführt. Organisiert wird dieses Lager durch den Tschägg-Point und die Jungschar Einsiedeln. Der Tschägg-Point ist die Jugendarbeit der Chrischona-Gemeinde Affoltern am Albis. Die Jungschar Einsiedeln ist die Jugendarbeit der FEG Einsiedeln. Beide Jungscharen sind dem Bund Evangelischer Schweizer Jungscharen (Besj) angeschlossen. Unser Anliegen ist es, den Kindern neben viel Spiel, Sport und Spass unseren christlichen Glauben auf spannende Art und Weise näher zu bringen.

### Infos:

**Datum:** 14. - 21. Juli 2012

**Ort:** Glattfelden ZH

**Alter:** 3. – 6. Klasse

**Kosten:** 190Fr. / 2. Kind aus derselben Familie 170Fr.

**Anmeldeschluss:** 24.6.2012

[www.tschägg-point.ch](http://www.tschägg-point.ch)

[www.feg-einsiedeln.ch/jungschar/](http://www.feg-einsiedeln.ch/jungschar/)

# Anmeldetalon

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb. Datum/ Klasse: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Detailinfos folgen vor dem Lager

## **Anmeldung / Kontakt:**

Oliver Haldemann

Weidhof

8926 Uerzlikon

Tel. 044 764 18 32 / Natel 079 819 88 22

# Allergienkarte

Ferientelefon der Eltern: \_\_\_\_\_

Hausarzt Tel.: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Gönner der Rega:  JA  NEIN

Datum der letzten Starrkrampfpimpfung: \_\_\_\_\_

Müssen Medikamente von der Lagerleitung  
verabreicht werden?

JA  NEIN

Medikamente (Bezeichnung und Einnahmевorschrift):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesundheitszustand (Nachwirkungen von Krankheiten  
und Unfälle, Allergien):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Versicherung ist Sache des Teilnehmers**