



**Bund der  
Pfadfinderinnen  
und Pfadfinder**

**Stamm  
Weiße Kohte**



1. November 2022

## Elternlager 2022

Liebe Wölflinge, Sipplinge und Eltern,

es ist wieder soweit und wir wollen euch zum diesjährigen Elternlager einladen. Dieses Mal gibt es einen besonderen Anlass! Wir wurden ins Hotel Transsilvanien eingeladen, um die Hochzeit von Jonny und Marvis zu feiern. Anbei findet ihr die Hochzeitseinladung der beiden. Es gibt ein großes Fest mit komischen Gestalten und schauriger Musik. Also bringt gute Stimmung mit und freut euch auf die Hochzeit des Jahres!

**Wann?** 11.- 13.11.2022 // Anreise 18:00 Uhr // Abreise 13:00 Uhr

**Wo?** Freizeithaus ARCHE, Freiheit 4, 38855 Wernigerode

**Wer?** Alle Sipplinge, Wölflinge, Eltern und Freunde sind eingeladen

**Wieviel?** Zusätzlich zu dem regulären Beitrag von 35€ bieten wir einen ermäßigten Beitrag von 20€ an. Welchen Beitrag ihr zahlt, könnt ihr frei entscheiden.



### Lagerbeitrag über Paypal überweisen

Um Gebühren zu vermeiden bitte über Freunde und Familie bezahlen!  
Alternativ: Überweisung an IBAN DE80 2501 0030 0181 9173 07 (BdP Landesverband Niedersachsen e.V.) Zweck: "Elternlager <Name>"

Wir bitten euch die An-/ und Abreise selbstständig zu organisieren und wenn möglich Fahrgemeinschaften zu bilden.

Gut Jagd, gut Pfad und seid Wach!

Lena, Simon, Jana und Lina

---

+++ Hochzeit +++ Gruselwochenende +++ Bringt eure Eltern und Freunde mit +++

---



**Stammesführung  
Stamm Weiße Kohte  
Wolfsburg**

**Zoe Pasch**  
Stammesführung  
Zoe.Pasch@BdP-Wolfsburg.de

**Simon Wöhltjen**  
Stammesführung  
Simon.Woehljen@BdP-Wolfsburg.de





**Anmeldung zum Elternlager vom 11.- 13.11.2022**

Vor- und Zuname	
Geburtsdatum	Geschlecht:
Straße Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	Emailadresse:

Hiermit melde ich mich / mein Kind verbindlich an:

Ernährungsbesonderheiten (z.B. vegetarisch, Intoleranzen, Allergien):

-----

Gesundheitliche Einschränkungen, Erkrankungen, benötigte Medikamente:

-----

Krankenkasse und Hausarzt (inkl. Telefonnummer):

-----

Mein Kind darf unter Aufsicht baden:    ja    nein

Schwimmabzeichen: \_\_\_\_\_

Name des / der Erziehungsberechtigten:

-----

Im Notfall bin ich / sind wir unter der Telefonnummer

\_\_\_\_\_ zu erreichen.

### Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass:

- Mein/unser Kind sich in Kleingruppen ohne Aufsicht bewegen darf.
- Mein/unser Kind im Krankheitsfall in ärztliche Behandlung gegeben wird.
- Mein/unser Kind teilweise unter der Aufsicht Minderjähriger steht.
- Mein/unser Kind bei grobem, vorsätzlichem Fehlverhalten auf eigene Kosten nach Hause befördert wird.
- während der Veranstaltung erstellte Foto- und Videoaufnahmen, auf denen ich/mein/unser Kind abgebildet bin/ist, vom BdP und all seinen Untergliederungen ausschließlich zum Zwecke seiner Öffentlichkeitsarbeit gespeichert, intern übermittelt und veröffentlicht werden dürfen, auch im Internet und unter Nutzung fremder Dienste wie z.B. Social Media. Der BdP und all seine Untergliederungen verpflichtet sich zur Wahrung der Persönlichkeitsrechte und zur Einhaltung des diesbezüglichen Datenschutzes, auch bei einer Verarbeitung durch Dritte. Eine kommerzielle Nutzung findet nicht statt.
- während der Veranstaltung von mir/meinem/unserem Kind erstellte Foto- und Videoaufnahmen vom BdP und all seinen Untergliederungen ausschließlich zum Zwecke seiner Öffentlichkeitsarbeit gespeichert, intern übermittelt und veröffentlicht werden dürfen, sofern ich/mein/unser Kind den Verantwortlichen der Veranstaltung diese aus freien Stücken zur Verfügung stellt. Mit dieser Zustimmung geht keine Übertragung von Urheber\*innenrechten einher, der BdP und all seine Untergliederungen verpflichtet sich zu deren Wahrung. Eine kommerzielle Nutzung findet nicht statt.

### Datenschutz

Die Datenschutzerklärung habe ich gelesen und stimme der Verarbeitung der personenbezogenen Daten von mir/meinem/unseren Kind zum Zwecke der Durchführung der o.g. Veranstaltung im Rahmen der Datenschutzerklärung zu.

Unsere Datenschutzerklärung findet ihr unter [www.bdp-wolfsburg.de/datenschutz](http://www.bdp-wolfsburg.de/datenschutz)

**Diesen Einwilligungen kann ich jederzeit widerrufen.**

---

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte\*r (TN unter 18) / Teilnehmende\*r

Für alle, die noch nicht in einer Gruppe sind:

Ich möchte der Eltern-WhatsApp-Gruppe beitreten mit folgender Handynummer:

-----