

Anmeldung zum Pizza-Weekend 7. bis 8. Februar 2026

Adresse: Jugendhaus Leuenberg, Leuenberg, 4434 Hölstein, Schweiz

Kontaktperson während des Lagers: Pfarrerin Caroline Schröder Field 079 948 45 26

Hinreise: Samstag, 7.2.2026, 10.00 Uhr, Rückreise: Sonntag, 8.2. 2026, früher Nachmittag,

Kosten: 50,- CHF, Überweisung an Förderverein Münster Basel, 4000 Basel, CH51 0900 0000 8979
0620 9

Die Überweisung der Teilnahmegebühr wird mit der Anmeldung fällig.

Vorname, Name Teilnehmer*in _____

Adresse Teilnehmer*in _____

Geb. Datum _____ **Handynummer** Teilnehmer*in (für WhatsApp): _____

Telefonnummer(n) Erziehungsberechtigte, unter der sie während der Zeit des Lagers erreichbar sind:

Gesundheit/Ernährung:

Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/vegetarisch/vegan: _____

Regelmässig/gelegentlich einzunehmende Medikamente (Bezeichnung, Dosierung, Einnahmевorschrift)

Diese müssen von Teilnehmenden mitgeführt werden:

Sollen die Medikamente durch die Lagerleitung verabreicht werden: ja nein

Allgemeine Abgabe von Medikamenten aus der Lagerapotheke durch die Lagerleitung:

Das Leitungsteam darf der/dem Teilnehmer*in unter Berücksichtigung allfälliger Allergien rezeptfreie Medikamente (z.B. Schmerzmittel) selbständig verabreichen. **ODER**

Das Leitungsteam darf der/dem Teilnehmer*in ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Eine vorherige telefonische Absprache ist mit den Erziehungsberechtigten notwendig.

Mit der Unterschrift zur Lagerteilnahme erteilen wir die **Einwilligung an die Leitung, die nötigen Schritte für eine medizinische Behandlung im äussersten Notfall ohne vorherige weitere Benachrichtigung zu veranlassen.**

Versicherung ist Sache der Teilnehmenden. Die Versicherungskarte der Krankenkasse ID/der Pass ist von den Teilnehmenden mitzuführen.

Krankenkasse: _____ Karten-Nr.: _____

Mobilität:

GA ja nein

Halbtax ja nein

U-Abo ja nein

Während des Lagers werden Fotos durch den Veranstalter (vom Leitungsteam) gemacht. Diese dienen der Illustration der Angebote und der Öffentlichkeitsarbeit der Münstergemeinde. Mit der Anmeldung erklären wir uns einverstanden, dass Fotos, auf denen unser Kind zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen. Andernfalls teilen wir dies hiermit schriftlich mit:
 Nein, wir möchten nicht, dass Fotos mit unserem Kind gemacht und veröffentlicht werden.

Ich habe die Lagerregeln der Jugendarbeit am Münster gelesen und stimme ihnen zu.

Unterschrift Teilnehmer*in _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r _____

Datum/Ort _____

Anmeldung bis 26. Januar 2026 an caroline.schroederfield@erk-bs.ch, Rittergasse 3,
4051 Basel