

**Sommerlager 2019**  
**für 8- bis 12- jährige**  
**27.07.2019 – 03.08.2019**

**Veranstalter:** Evangelisches Jugendwerk Lustnau  
**Ort:** Campingplatz Hammerschmiede-See, 73453 Abtsgmünd  
**Information:** Frieder Kiefer, Tel. 07071-639 74 17 / 0160 – 455 29 24  
eMail: [sommerlager@ejw-lustnau.de](mailto:sommerlager@ejw-lustnau.de)  
Ein ausführlicher Rüstbrief wird Ihnen Anfang Juni 2019 zugestellt.

**Abfahrt:** **Sa., 27.07.2019 – 12:30 Uhr am Gemeindehaus Lustnau**  
**Elternfest / Abholfest:** **Sa., 03.08.2019 – 13:30 Uhr**  
**Hammerschmiede-See – Zeltplatz**

**Gepäck:** *Schlafsack, Luftmatratze, Isomatte, Kissen, Kleidung für eine Woche Camping (auch für kaltes Wetter!), Badekleidung, Regenkleidung und -schuhe, Kopfbedeckung (!), mind. 1 Paar geschlossene Schuhe (für Wanderungen, Geländespiel usw.), Hygieneartikel, Sonnencreme, Handtücher, Sonnenbrille, persönlicher Bedarf*

**Kosten pro Kind:** mind. 140,00 € / max. 190,00 €  
**Kosten pro Geschwisterkind:** mind. 130,00 € / max. 190,00 €

Bitte leisten Sie eine Anzahlung von **30,00 €** innerhalb **14 Tagen** nach Anmeldung. Die Anmeldung wird dadurch verbindlich und Sie erhalten eine Anmeldebestätigung per Email.

**Kontoinhaber:** Ev. Jugendwerk Lustnau      **Verwendungszweck:** SoLa 2019 Anzahlung + Name  
**IBAN:** DE81 6406 1854 0040 2380 16      **BIC:** GENODES1STW

Wir behalten uns vor, bei Reiserücktritt folgende Anteile der Teilnahmegebühr einzubehalten:

Ab 45 Tage vor Freizeitbeginn: Die Anzahlung in Höhe von 30,00 €  
44 – 15 Tage vor Freizeitbeginn: 50 % der Teilnehmergebühr  
Ab 14 Tage vor Freizeitbeginn: 80 % der Teilnehmergebühr

Anmeldung ausgedruckt und unterschrieben bitte an Elena Straka (Getrud-Bäumer-Straße 50)  
Maximale Teilnehmerzahl: 40 Kinder

✂-----

Hiermit melde/n ich/wir meinen Sohn / meine Tochter zu dem vom Ev. Jugendwerk Lustnau initiierten und beaufsichtigten Sommerlager vom 27.07.2019 bis 03.08.2019 an.

**Name** \_\_\_\_\_ **geb. am** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_ **PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **email** \_\_\_\_\_

**Vegetarier:**       ja     nein

**Schwimmen:**  unter Aufsicht       mit Begleitung       darf nicht schwimmen

**Impfung:**       FSME (Hirnhaut-Entzündung)       Tetanus (Wundstarrkrampf)

Mein Sohn / meine Tochter reagiert allergisch auf \_\_\_\_\_

Bemerkungen / Wünsche: \_\_\_\_\_

Ort, Datum u. Unterschrift \_\_\_\_\_