

Jungscharlager 2026



Thema?	Harry Potter
Wann?	19. - 24. Juli 2026
Wo?	Jugendzentrum Oberleis Oberleis 1 2116 Oberleis
Fragen?	Herbert: 0680 / 12 51 372 Martina: 0677 / 62 93 32 80

Wir werden am So 19. Juli nach der gemeinsamen Messe in Hanfthal zum Lager aufbrechen. Da das Lager dieses Jahr in der Nähe ist, werden wir jeweils selbst nach Oberleis fahren. Eventuell können dafür Fahrgemeinschaften gebildet werden.

Je nach Familiensituation werden gestaffelte Lagerkosten anfallen:

Kosten wenn ...1 Person von einer Familie mitfährt:	190,-- pro Person
...2 Personen von einer Familie mitfahren:	170,-- pro Person
...ab 3 Personen von einer Familie mitfahren:	150,-- pro Person

Kinder unter Erstkommunion nur mit Begleitung möglich, wenn ältere Geschwister mitfahren. Während der Woche bitten wir aus Rücksicht vor dem Lagerbetrieb keine Besuche abzustatten!!!

Bitte diesen **Betrag auf das Jungscharlagerkonto** einzahlen:
AT21 3241 3000 0012 5583 lautend auf Pfarre Hanfthal Jungschar.

Bitte das untenstehende **Gesundheitsblatt** ausfüllen und mit der Anmeldung abgeben!

Packliste und die genauen Abfahrts- und Rückkehrzeiten folgen.

Anmeldung zum JS - Lager 2026 in Oberleis

Hiermit melde ich mein Kind/meine Kinder zum Pfarrkinderlager an.

Vor- und Zuname:Geburtsdatum:

Mein Kind schläft im selbst mitgebrachten Zelt.....

Ich fahre als Betreuer mit:

GESUNDHEITSBLATT

Schutzimpfungen: Tetanus Kinderlähmung
 FSME Typhus
 Diphtherie Hepatitis

Welche Infektionskrankheiten wurden durchgemacht?:

- | | | |
|-------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Masern |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Feuchtblattern | <input type="checkbox"/> Mumps |
| <input type="checkbox"/> Gelbsucht | <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> Röteln |
- andere Krankheiten:

Besteht: Asthma bronchiale Diabetes mellitus Allergische Reaktion auf:

Allfällige Besonderheiten, chronische Leiden, psychische Probleme?

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> guter Schwimmer | (darf in tiefes Wasser) |
| <input type="checkbox"/> Schwimmer | (darf nicht in zu tiefes Wasser) |
| <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer | (darf in seichtem Wasser baden) |
| <input type="checkbox"/> Nichtschwimmer | (darf nicht ins Wasser) |

Mein Sohn/Meine Tochter:

- darf bei Bedarf in privaten PKW bei Gruppenleitern auf kurzen Zwischentransporten mitfahren!
- hat bei sportlichen Aktivitäten folgende Schonung nötig:
- darf rezeptfreie Medikamente von Gruppenleitern erhalten ausgenommen:
- hat eigene Medikamente mit (bitte bei Gruppenleiter abgeben) und soll diese in folgendem Umfang erhalten:

Bezeichnung	bei/wegen/für	wie oft?	Wie viel?
-------------	---------------	----------	-----------

Bitte geben sie uns auch die Versicherungsnummer jenes Elternteils bekannt, wo das Kind mitversichert ist:

Vor- und Zuname:SV-Nummer:

Kontakt: Ich bzw. folgende Angehörige sind während der Lagerdauer jederzeit erreichbar und sind von mir berechtigt, allenfalls notwendige Maßnahmen bzw. Entscheidungen zu treffen:

Name/Adresse/ Telefonnummer:

Ich erkläre, dass ich dieses Gesundheitsblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt habe. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Haftung seitens der Lagerleitung, bezüglich irgendwelcher Folgen für mein Kind oder für andere Personen, aufgrund fehlender oder unkorrekter Angaben, ausgeschlossen ist. Die hier angeführten Daten werden vertraulich behandelt!

Mit meiner Unterschrift nehme ich weiters zur Kenntnis, dass mein Kind vom Lager abgeholt werden muss, bzw. auf meine Kosten nach Hause gebracht wird, wenn dies von den Gruppenleitern ausdrücklich verlangt wird. (z.B. Krankheit, starkes Heimweh, etc.)

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten