

Infos zum SOLA 2026

Lagerleitung

Serin Leu
Hünenbergerstrasse 8
6330 Cham
serin.leu@gmx.net

Datum

05. Juli – 18. Juli 2026

Lagerbeitrag

Der Beitrag beläuft sich auf maximal 300.- CHF pro Teilnehmer/in. Die Einzahlung erfolgt vor dem Lager bis am: **14. Juni 2026.**

Impfung/Vorerkrankungen/Allergien

Um bei einem medizinischen Notfall richtig reagieren zu können, ist es für uns unumgänglich zu wissen, ob und gegen was euer Kind geimpft ist. Fügt der Anmeldung deshalb **bitte eine Kopie des Impfausweises** an. Sollte das Kind im Verlauf des Jahres noch einmal geimpft werden, könnt ihr mir den aktuellen Ausweis jederzeit nachsenden.

Elternabend

Für alle Eltern, die offene Fragen zum SOLA haben, wird es am **21. Mai 2026 um 19:30 Uhr** einen Elternabend im Pfadiheim Steinhausen geben. Bitte meldet euch hierfür bei Forte per Whatsapp an (079 656 70 46).

Anmeldefrist

Die Anmeldung muss **bis spätestens am 29. April 2026** eintreffen an:
sola-pfadistufe@pfadiwinkelried.ch

Bei allfälligen Fragen stehen wir euch gerne zur Verfügung.

**Allzeit bereit,
Euer Leitungsteam**

Pfadi SOLA 2026 – Anmeldung (05.07.-18.07.2026)

Pfadi Cham – Steinhausen – Hagendorn

Personalien:

Name: _____ Vorname: _____
Pfadiname: _____ Ich bin ein JP / P / OP / noch keines (bitte umkreisen)
Strasse: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____
Natel: _____ Geburtsdatum: _____

Ich besitze ein GA / Halbtax / Keines (bitte umkreisen)

Meine Schwimmfähigkeit: ☐ Nichtschwimmer ☐ Anfänger ☐ Fortgeschritten ☐ Könnner

Angaben zur Gesundheit:

Vegetarier oder andere Ernährungseinschränkungen: _____

Benötigte Medikamente / Dosierung: _____

Bekannte Allergien, Vererkrankungen: _____

☐ Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer unter Berücksichtigung allfälliger rezeptfreie Medikamente (z.b. Schmerzmittel) selbständig verabreichen.

☐ Das Leitungsteam darf der Teilnehmerin / dem Teilnehmer ohne Rücksprache keine rezeptfreien Medikamente verabreichen. Ich bin erreichbar unter der Nummer: _____

Versicherung / Krankenkasse: _____

Bitte Kopie der Krankenkassenkarte beilegen! AHV-Nummer: 756. _____

Name / Telefon des Hausarztes: _____

Impfausweis: ☐ Kopie beigelegt ☐ Kind wird nicht geimpft

Erreichbarkeit der Eltern / Verwandte während dem Lager

Im Notfall zu kontaktieren:

Name: _____ Strasse: _____

Natel: _____ PLZ/Ort: _____

Anmeldung Besuchstag

Der Besuchstag findet am Sa 11.07.2026 statt. Genauere Infos werden zu einem späteren Zeitpunkt kommuniziert.

☐ Ja, wir kommen an den Besuchstag und möchten mit dem Car anreisen. (Die Kosten pro Person betragen ca. 40 CHF)

☐ Ja, wir kommen an den Besuchstag und reisen selbständig an. (Es hat nur begrenzt Parkplätze)

Anzahl anwesender Personen: _____

Bestätigung der Anmeldung

Hiermit bestätige ich die verbindliche Anmeldung für das Pfadi SOLA 2026 und den Besuchstag des Pfadi SOLA 2026. Zudem bestätige ich, dass ich den Lagerbeitrag rechtzeitig bezahlen werde.

!!! VERSICHERUNG IST SACHE DER TEILNEHMENDEN !!!

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Die Angaben auf diesem Informationsblatt dienen der Lagerleitung bei allfälligen unvorhergesehenen Vorkommnissen während des Lagers, zum schnelleren Entscheid über die zu treffenden Massnahmen und zur Benachrichtigung der Eltern oder Kontaktpersonen. Die Lagerleitung verpflichtet sich, diese Angaben vertraulich zu behandeln.