

# VCP Landeswölflingslager in Höfgen

Vom 09.05. bis zum 12.05.2024

**„Leistet die gute Tat nicht nur für eure Freunde,  
sondern auch für Fremde, selbst für eure Feinde.“**

**Lord Robert Baden-Powell**

**Aller zwei bis drei Jahren findet das Landeswölflingslager in Höfgen statt.**

- Dieses Jahr ist es wieder soweit. -

Das Landeswölflingslager findet auf dem Außengelände des Freizeit- und Pfadfinderheimes in Höfgen statt. Wölflinge aus mehreren sächsischen VCP Stämmen treffen sich zum großen Spiel.

Das Lager wird gemeinsam mit den Mitarbeiter\*innen aus den teilnehmenden Stämmen vorbereitet. Daher lasst euch vom Lagerthema überraschen. Wird es eine spannende Reise in die Vergangenheit oder eine Fantasiereise in die Zukunft? Oder sind wir im Dschungel unterwegs und treffen Mogli?

Wir freuen uns auf schöne Himmelfahrtstage in Höfgen.

Bitte füllt die Anmeldung aus und gebt sie spätestens bis zum **10.04.2024** bei eurer Gruppenleitung ab!





<b>Start</b>	09. Mai 2024 – genaue Informationen werden noch bekanntgegeben
<b>Ort</b>	Freizeit- und Pfadfinderheim Höfgen Höfgener Dorfstraße 11 04668 Grimma (OT Höfgen)
<b>Für wen</b>	Das Landeswölflingslager ist für alle Grundschul Kinder (1. bis 4. Klasse)
<b>Was ihr braucht<sup>1</sup></b>	Hygieneartikel (Handtuch, Zahnbürste, usw.), Schlafsack, Luftmatratze oder Isomatte, Geschirr und Besteck, Geschirrhandtuch, Wettergerechte Kleidung, Regensachen, Taschenlampe, Verpflegung für die Hinfahrt, Trinkflasche, Wanderrucksack
<b>Das bleibt Zuhause</b>	Süßigkeiten und elektronisches Spielzeug, Radios, Laptops, Handys, (die Gruppenleiter*innen haben ein Handy für Notfälle mit)
<b>Kosten<sup>2</sup></b>	60€ für VCP-Mitglieder 30€ für jedes weitere Geschwisterkind im VCP für Mitglieder die den ermäßigten VCP-Mitgliedsbeitrag zahlen (Sozialbeitrag) 90€ für nicht VCP-Mitglieder

Bitte überweist den Lagerbeitrag bis zum **15.04.2024** auf folgendes Konto:

Name	Kirchenbezirk Dresden Nord
Bank	KD-Bank eG, Dortmund
IBAN	DE06 3506 0190 1667 2090 28
BIC	GENO DE D1 DKDGENO DE D1 DKD
Verwendungszweck 1	RT 1083-1006
Verwendungszweck 2	TN-Beitrag Landeswölflingslager <Name, Vorname>

*Die Maßnahme wird gefördert von der Ev.-Luth Landeskirche Sachsen, vom Freistaat Sachsen und von der Landeshauptstadt Dresden.*

## Kontakt

Stammesverantwortlich	Gustav Tschöpe 0152-01706280, <a href="mailto:gustav.tschoepe@vcp-sachsen.de">gustav.tschoepe@vcp-sachsen.de</a>
Zentrale Lagerleitung VCP-Landesbüro	Beate Tschöpe und Team Matthias Tschöpe 0157-72175175, <a href="mailto:matthias.tschoepe@vcp-sachsen.de">matthias.tschoepe@vcp-sachsen.de</a>

<sup>1</sup> Sollte euch Material für das Lager fehlen, so spricht uns bitte an. Wir halten als Stamm Material zur kostenlose Ausleihe vor.

<sup>2</sup> Aus finanziellen Gründen soll keiner Zuhause bleiben müssen, bitte sprechen Sie uns an.



## Teilnahmeanmeldung - VCP Land Sachsen -

Stamm:  
in der Ev.-Luth. Kirchgemeinde

Hiermit melde ich mich für die Veranstaltung: VCP Landeswölflingslager vom 09.05.2024 bis zum 12.05.2024 verbindlich an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Alter zur Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefonnummern für Notfälle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Stamm: \_\_\_\_\_ Sippe: \_\_\_\_\_

Name der Gruppenleiterin oder des Gruppenleiters: \_\_\_\_\_

voraussichtliche Anreise: \_\_\_\_\_ voraussichtliche Abreise: \_\_\_\_\_

VCP-Mitglied:    Ja ( )                      Nein ( )                      Essenshinweise:

### **Erlaubnis für erlebnispädagogische Aktionen**

Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht schwimmen,  
baden, springen, rutschen und an Wasseraktivitäten  
(Boot-, Kanu-, Floßfahren) teilnehmen:                      Ja ( )                      Nein ( )

Mein Sohn/meine Tochter darf unter Aufsicht und  
ausreichender Sicherung Klettern:                      Ja ( )                      Nein ( )

Krankenversicherungskarte und Kopie des Impfausweises sind zur Maßnahme mitbringen. Hierauf ist besonders zu achten (regelmäßige Medikamenteneinnahme, Allergien, chronische Erkrankungen etc.): Bitte auf einem gesonderten Zettel mitteilen.

Die Ausschreibung sowie die Teilnahmebedingungen/ Datenschutzhinweis habe ich gelesen. Mir ist bekannt:

- dass die Leitung für Krankheit, Unfall oder Verlust von Gegenständen, die durch eigenwilliges Verhalten der Teilnehmer\*innen entstehen, keine Haftung übernimmt.
- dass sich der VCP Preiserhöhungen durch unvorhergesehene Umstände, höhere Gewalt oder Ausfall von Zuschüssen vorbehält.
- dass Teilnehmer\*innen bei einem für die Leitung nicht mehr tragbaren Verhalten auf eigene Kosten nach Hause geschickt werden können.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Teilnehmenden (Bei Teilnehmenden unter 18 Jahren: Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

**Versicherung:** Für die sächsischen Teilnehmer\*innen, die Mitglied im VCP sind, besteht wie bei jeder Freizeit des VCP Sachsen über den VCP-Bundesverband eine Mindestunfall- und Haftpflichtversicherung. Versicherungsschutz bei Krankheit, für Reisegepäck und gegen Diebstahl besteht seitens des VCP nicht. Die genauen Versicherungstexte können Sie in unserem Landesbüro anfordern. Über die Versicherungssumme hinausgehende Forderungen können nicht geltend gemacht werden. VCP-Nichtmitglieder sind über den Verband nicht versichert.



### **Teilnahmebedingungen VCP Land Sachsen**

Den Anordnungen der Verantwortlichen der Maßnahme ist Folge zu leisten. Als Erziehungsberechtigte haben wir unsere Tochter/ unseren Sohn darüber informiert. Mit der Anmeldung ist die Bereitschaft erklärt, sich in die Maßnahmengruppe und deren gemeinsames Programm zu integrieren.

Es gilt das Jugendschutzgesetz.

Für mitgebrachte Wertsachen ist die bzw. der Teilnehmende selbst verantwortlich. Bei Verlust oder Beschädigung übernimmt der VCP - Land Sachsen keine Verantwortung.

Wir empfehlen die in Deutschland üblichen Impfungen (Tetanus, Polio, Diphtherie etc.).

Mir ist bekannt, dass während der Maßnahme die Teilnehmenden im Rahmen des Programms freie Zeit haben, in der sie entsprechend ihrem Alter selbständig und ohne direkte Aufsicht unterwegs sein dürfen.

Die Haftung bei selbstständigen Unternehmungen, die nicht von den Verantwortlichen der Maßnahme angesetzt sind, übernehmen die Erziehungsberechtigten bzw. die Teilnehmenden selbst.

Die Teilnehmenden können auf ihre eigenen Kosten nach Hause geschickt werden, wenn ihr Verhalten die Maßnahme gefährdet oder undurchführbar macht oder wenn sie durch ihr Verhalten andere Teilnehmende oder sich selbst gefährden.

Eine Abmeldung von einer Maßnahme ist nur in dringenden Fällen möglich.

### **Datenschutz**

Der Veranstalter versichert die vertrauliche Behandlung der von den Teilnehmenden angegebenen Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen sowie die Löschung der Daten, sofern diese nicht mehr für die Abwicklung der Freizeit erforderlich sind. Er erteilt dem/der Teilnehmenden auf Anfrage Auskunft, welche seiner Daten bei ihm gespeichert sind. Die Weitergabe von Daten an Dritte ohne Einwilligung des/der Teilnehmenden ist ausgeschlossen außer im erforderlichen Umfang an Unternehmen und Personen, die mit der Erbringung von Leistungen im Rahmen der Freizeit beauftragt sind.

### **Wichtige Mitteilungen an die Gruppenleitung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



## Einverständniserklärung für Foto-, Ton- und Filmaufnahmen

Der VCP-Sachsens verwendet Aufnahmen von Aktionen und Veranstaltungen für die Öffentlichkeitsarbeit unseres Landesverbandes. Das beinhaltet Printmedien, unsere Website, unsere Social-Media-Kanälen und ähnliches.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass wir die Aufnahmen auf unserer

Website,  Social Media,  Veranstaltungsdokumentationen

sowie

Druckerzeugnisse, wie zum Beispiel unsere Jahresschrift verwenden dürfen.

Weiterhin bestätigen Sie hiermit, dass wir die Aufnahmen in unserer Mediendatenbank speichern und diese auch Journalisten für redaktionelle Veröffentlichungen in

Online-Medien,  Presseberichten,  Rundfunk und Fernsehen

für den oben genannten Zweck zur Verfügung stellen dürfen. (bitte ankreuzen)

Veranstaltung oder Aktion: Landeswölflingslager  
Datum: 09.05. bis 12.05.2024

### Unterschrift Teilnehmer\*in:

Hiermit stimme ich der Veröffentlichung der von mir, in dem oben genannten Rahmen, gemachten Aufnahmen zu.

Name der des Abgebildeten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

### Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten:

Hiermit stimme ich / stimmen wir der Veröffentlichung der von meinem oben genannten Kind, in dem oben genannten Rahmen, gemachten Aufnahmen zu.

Name der\*des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der\*des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum