

# ANMELDE TALON

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geb. Datum / Klasse: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

**Anmeldeschluss ist der 23. Dezember 2018**

**„Versicherung ist Sache des Teilnehmers“**



19

**SCHNEEWEKEND**  
**04. - 06. JANUAR 2019**  
**MEGAKIDS**

Wiedermal es cools Weekend im Schnee in Sörenberg.  
Also mitte ide wunderschöne Alpelandschaft vo Luzern.  
Mir werded es fätzigs Programm erläbe, zäme viel Action im  
Schnee erläbe und au Ziit ha euse Gott besser kenne z'lerne.

**Wann:** Freitag 4. bis Sonntag 6. Januar 2019  
**Beginn:** 09:30 Uhr, Chrischona Affoltern am Albis  
**Ende:** 18:00 Uhr, auch wieder in der Chrischona  
**Wer:** Alle 3. - 6. Klässler (MegaKids)  
**Kosten:** Fr. 130.- (jedes weitere Kind 100.-) Bitte einzahlen  
oder spätestens bei Lagerbeginn mitnehmen.  
Konto: 87-555180-5  
**Kontakt:** Eliane Koch  
Unterweid 1  
8926 Uerzlikon  
Tel. 078 / 807 62 07  
[e.koch@tschaegg-point.ch](mailto:e.koch@tschaegg-point.ch)

**Mitnehmen:**

Warme Kleider / Unterwäsche / Badzeug  
Ski Hosen & Ski Jacke (Wasserdicht!) / Helm  
ev. weiche Snowboard Schuhe / 2 Paar Handschuhe  
Schal / Kappe / Sonnenbrille oder Skibrille  
Taschentücher / Zahnbürste / Frottetuch  
Bibel (wenn vorhanden) / Taschenlampe  
Fixleintuch / Schlafsack / Pyjama / Hausschuhe  
gefüllte Feldflasche oder Petflasche  
**Lunch für Mittagessen**  
gute Schuhe (anziehen)  
persönliche Medikamente (ev. einem Leiter geben)  
keine elektronischen Geräte

Es werden keine weiteren Detailinfos verschickt!  
Somit bitte diesen Teil der Anmeldung behalten.

**Auf ein geniales Weekend mit dir freut sich das  
Tschägg-Point Megakids Team**



**Allergienkarte** (von den Eltern auszufüllen)

Ferientelefon der Eltern: \_\_\_\_\_

Hausarzt Tel.: \_\_\_\_\_

Unfallversicherung: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Gönner der Rega:  JA  NEIN

Datum der letzten Starrkrampfimpfung:

Müssen Medikamente von der Lagerleitung verabreicht werden:

JA  NEIN

Medikamente (Bezeichnung und Einnahmевorschrift):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesundheitszustand (Nachwirkungen von Krankheiten und Unfälle,  
Allergien):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_