



# FRÜHLINGSLAGER 2026



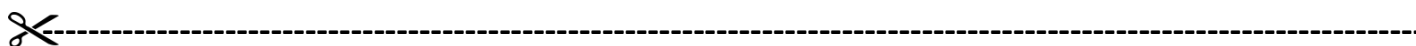
**PFADFINDER\*INNEN  
ÖSTERREICH**  
St. Pölten-Viehofen

Liebe Wi/Wö, liebe Gu/Sp, und liebe Ca/Ex

wir möchten euch zu unserem heurigen Frühlinglager in Pöchlarn einladen!

<b>Wann?</b>	Samstag, <b>06. Juni</b> bis Sonntag, <b>07. Juni</b> 2026
<b>Wo?</b>	Pfadfinderheim der Gruppe Pöchlarn, Pfadfinderweg 6, 3380 Pöchlarn
<b>Treffpunkt?</b>	Samstag, <b>06. Juni 2026</b> um <b>9 Uhr 15</b> am Hauptbahnhof St. Pölten (vorm Mc Donalds) Die Gepäckabgabe für WiWö findet vor Ort statt.
<b>Rückkehr?</b>	So, <b>07. Juni 2026</b> um <b>16 Uhr 25</b> am Hauptbahnhof St. Pölten (vorm Mc Donalds)
<b>Lagerbeitrag?</b>	Kosten für WiWö/GuSp/CaEx: <b>55 €</b> (mit Top-Jugendticket) <b>62 €</b> (ohne Topjugendticket)
<b>Unterbringung?</b>	Die WiWö werden im Pfadfinderheim untergebracht sein. Die anderen Stufen (GuSp und CaEx ) werden in unmittelbarer Nähe auf einer Wiese in Zelten nächtigen.
<b>Anmeldung</b>	Bitte gebt den Abschnitt und das medizinische Datenblatt in den Heimstunden ab. Den Lagerbeitrag bitte auf unser Gruppenkonto überweisen: <b>IBAN: AT64 1502 1005 3100 6633</b> <b>Verwendungszweck: Stufe FRÜLA 26 Nachname</b> (Statt <i>Stufe</i> die aktuelle Stufe, z.B. WiWö, GuSp, oder CaEx ; statt <i>Nachname</i> den Nachnamen angeben) <b>Anmeldeschluss (Abschnitt, Medizinisches Datenblatt und Geld): Freitag, 22. Mai 2026</b>
<b>Storno- bedingungen</b>	Die Anmeldung ist verbindlich. Bei freiwilliger oder unfreiwilliger Abreise vom Lager wird der Lagerbeitrag nicht rückerstattet. Bei Krankheit vor der Anreise kann die Anzahlung bei Vorlage eines ärztlichen Attestes rückerstattet werden!

**Wir freuen uns auf ein erlebnisreiches Frühlinglager mit euch!**



Ich melde meine Tochter / meinen Sohn \_\_\_\_\_  
verbindlich zum **FRÜLA 2026** an.

**Notfallkontakte während des Sommerlagers:**

Name:	Telefonnummer:
Name:	Telefonnummer:

Lagerbeitrag (bitte ankreuzen):  55 €  62 €

<b>Verpflegung:</b>	<input type="checkbox"/> Alles	<input type="checkbox"/> Vegetarisch	<input type="checkbox"/> Vegan
---------------------	--------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Medizinisches Datenblatt & Einverständniserklärung

(Bitte das medizinische Datenblatt & Einverständniserklärung mit der Anmeldung abgeben!)

Mein Kind \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
Familiennamen Vorname Tag / Monat / Jahr

ist bei der \_\_\_\_\_ versichert.  
Krankenkassa

Mein Kind hat die Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_  
Straße / Nummer Postleitzahl Ort

Mein Kind ist mitversichert bei: \_\_\_\_\_  
Familiennamen Vorname

(angestellt bei) Dienstgeber/Arbeitgeber

Adresse des Arbeitgebers:

\_\_\_\_\_   
Straße / Nummer Postleitzahl Ort

Mein Kind hatte die letzte Zeckenimpfung am: \_\_\_\_\_  
Datum

Mein Kind hatte die letzte Tetanusimpfung am: \_\_\_\_\_  
Datum

Mein Kind leidet an:

Diabetes mellitus  Anfallsleiden (Epilepsie)  Asthma bronchiale

Allergie (Insektenstich, Lebensmittel, Medikamente,...) \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

Mein Kind muss folgende Medikamente regelmäßig einnehmen:

Welche? \_\_\_\_\_

Wann? (Tageszeit) \_\_\_\_\_

Selbstständige Einnahme möglich?  Ja  Nein?  
(Wenn nein, Medikament bitte an die/den zuständige/n Leiter\*in übergeben!)

Mein Kind ist:  Nichtschwimmer/in  Ungeübte/r Schwimmer/in  Schwimmer/in

Mein Kind darf OHNE Schwimmflügel ins Wasser:  JA  NEIN

Sonstige wichtige Informationen für die Leiter/ innen:

Diese Daten werden falls notwendig an medizinisches Personal weitergegeben und ich/wir umgehend informiert. Ich habe die Anmeldung gelesen, akzeptiere die Stornobedingungen und habe das medizinische Datenblatt nach bestem Wissen und Gewissen ausgefüllt. Ich stimme zu, dass mein Kind, sofern erforderlich, in einem Privatauto eines/r Leiter\*in unter Einhaltung der gesetzlichen Vorschrift (= Kinder bis **14 Jahre** mit einer Körpergröße von **unter 135 cm** erhalten geeignete Kindersitze) mitfahren darf. Weiteres erkläre ich mich auch einverstanden, dass mein Kind, falls es den Anweisungen der Leiter/innen nicht Folge leistet bzw. das Lager durch undiszipliniertes Verhalten stört, abgeholt werden muss, was aber zum Glück noch nie passiert ist. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Gruppe keinerlei Haftung für verlorengegangene Gegenstände oder Geldbeträge übernehmen kann. Die abgefragten Daten des medizinischen Datenblattes werden nach dem Sommerlager vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort & Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten