

# Anmeldung Sommerlager 2026



Liebe Eltern,

wenn Ihre Tochter / Ihr Sohn das Sommerlager mit der Jubla Hasle auf dem Stoos verbringen möchte, bitten wir Sie, die untenstehende Anmeldung und das Notfallblatt auszufüllen. Das Lager dauert vom Montag, 06. Juli 2026 bis Freitag, 17. Juli 2026.

## Wichtig

Die Versicherung ist Sache der Teilnehmer. Die Jubla Hasle lehnt jede Haftung ab. Durch die Lageranmeldung ist Ihr Kind jedoch automatisch Rega versichert. Dazu benötigen wir eine pünktliche Anmeldung bis zum **Mittwoch, 17. Juni 2026**.

## Personalien des Kindes

Vorname, Name:	_____
Adresse:	_____
Geburtsdatum:	_____
Adresse + Telefonnummer der Eltern während des Sommerlagers (oder zu benachrichtigende Person)	
Adresse:	_____
Telefonnummer:	_____
Email-Adresse der Eltern:	_____
AHV-Nummer des Kindes:	_____

Mein Kind ist Jubla-Mitglied.

Mein Kind ist kein Jubla-Mitglied.

Lagershirt-Grösse:

\_\_\_\_\_

→ Wenn Ihr Kind ein GA, Halbtax oder anderes hat, bitte hier notieren: \_\_\_\_\_

Senden Sie bitte die Anmeldung mit dem auf der Rückseite ausgefüllten **Fragebogen** und einer **Kopie des Impfausweises** bis spätestens am Mittwoch, 17. Juni 2026 an:

**Sophie Werder**  
**Hindervormüli 9**  
**6170 Schüpfheim**  
**sophiewerder529@gmail.com**

**RÜCKSEITE AUSFÜLLEN NICHT VERGESSEN**



# Medizinische Angaben der Teilnehmenden



Wir hoffen auf ein tolles, unfallfreies Lager. Für den Notfall möchten wir jedoch gewappnet sein und bitten Sie deshalb, das folgende Formular auszufüllen. Die Angaben auf diesem Blatt helfen uns, während des Lagers richtig zu reagieren, deshalb bitten wir Sie dies präzise auszufüllen.

War Ihr Kind schon einmal in einem Jubla-Lager?  Ja  Nein

## Hausarzt

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

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

Unfallversicherungen: \_\_\_\_\_

Bekannte **Allergien** oder **Krankheiten** (Heuschnupfen, Sonnen-, Bienenstich-, etc.)

\_\_\_\_\_

**Medikamente**, die während des Lagers eingenommen werden müssen:

\_\_\_\_\_

Bedarf die Medikamenteneinnahme einer **Aufsicht**?

\_\_\_\_\_

Besondere Hinweise an die **Küche** (Vegetarisch, Nahrungsmittelallergien, ...)

\_\_\_\_\_

Gibt es sonst **Spezielles** zu beachten: (Bettnässen, häufige Kopfschmerzen,...)?

\_\_\_\_\_

Kann die Teilnehmerin bzw. der Teilnehmer **schwimmen**?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte ankreuzen:  Anfänger  Fortgeschritten  Könner

## Einverständniserklärung Fotos:

Wir sind damit einverstanden, dass Fotos, auf denen unser Kind in Gruppen abgebildet ist, im Lagerdraht, auf Social Media und im Lagerrückblick verwendet werden.  Ja  Nein

Mit dieser **Unterschrift** bestätige ich / bestätigen wir, die Lageranmeldung sowie das Notfallblatt präzise ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum:

Unterschrift Eltern:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_