

Hüttenwoche 2025

25.08.-30.08.2025

SUPER MARIO™

TRAUCHT EIN IN DIE WELT VON SUPER MARIO-

MEISTERT HERRAUSFORDERNDE LEVELS UND TRETET IN MINI SPIELEN

GEGENEINANDER AN!

Pfarrjugend Lauf



Wie jedes Jahr veranstaltet die Pfarrjugend Lauf auch 2025 wieder eine Hüttenwoche in den Sommerferien. Dieses Jahr werden wir uns im Haus Sonneck einrichten:

Haus Sonneck
Sommerseite 13
77830 Bühl

Was in unserer Super-Mario-Welt nicht fehlen darf:

- Festes Schuhwerk
- Regenkleidung, Sportkleidung
- Schlafsack/Decke, Kopfkissen und Spannbettuch
- Hausschuhe
- Badesachen
- Hygieneartikel
- Taschengeld (max. 7-10€)
- Spiele für draußen: Fußball, Volleyball, Federball, etc. (mit Namen kennzeichnen)
- Aus der Erfahrung raus lieber mehr Wechselkleidung als zu wenig, da wir viele Outdoor Aktivitäten machen

Teilnehmer*innen , deren Nachname mit A–L beginnt, bringen bitte Obst oder Gemüse mit.

Teilnehmer*innen, deren Nachname mit M–Z beginnt bringen bitte einen Kuchen mit.

Nähere Informationen zur An- und Abreise werden am Elternabend (19.08.2025, 19:30 Uhr) besprochen.

Die Betreuer*innen sind:

Lara Strack (0157 56134885), Kim Hodapp (0151 24143258), Fabio Obert, Leon Reichert, Fabian Braun, Louisa Harter, Luca Doninger, Maximilian Serr, Marc Zimmer, Sina Höll, Stefanie Amann, Tim Ernst, Tobias Amann, Samira Vogt, Daria Sermersheim, Tim Maushart, Colin Schnurr

Bei Fragen oder Problemen kannst du uns gerne **anschreiben, anrufen** oder eine **E-Mail an pfarrjugend.lauf@web.de schreiben**.

Die Kosten für die Reise sind folgendermaßen gestaffelt:

1. Teilnehmer*in der Familie 190 Euro
2. Teilnehmer*in der Familie 175 Euro
3. Teilnehmer*in der Familie 160 Euro

Den Betrag bitte spätestens bis zum **26.07.2025** mit dem Vermerk „Hüwo 2025“ und dem Namen des Kindes auf folgendes Konto überweisen:

Röm.- Kath. Kirchengemeinde Lauf-Sasbachtal
Volksbank Ortenau
IBAN: DE10 6649 0000 0078 2718 09
BIC: GENO DE 61 OG 1

Die Hüwo wird mit Mitteln des Landratsamtes Ortenaukreis gefördert.

NOCH EIN PAAR WICHTIGE INFORMATION VORAB:

- Abgabe der Krankenkassenkarte und des Impfpasses findet am Elternabend am **19.08.2025 um 19:30 Uhr**, im Muusloch statt (Kirchstraße 1a, 77886 Lauf)
- Teilnehmen können Kinder ab der **3. Klasse (8 Jahre)**
- **Die Anmeldung muss unterschrieben bis zum 26.07.2025 im Pfarrbüro abgegeben oder eingescannt per E-Mail an pfarrjugend.lauf@web.de gesendet werden**

ANMELDUNG, PERSÖNLICHES MERKBLATT & EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

1. *Teilnahmeerlaubnis:*

Hiermit erlaube ich/erlauben wir unserer Tochter/ unserem Sohn

Name, Vorname:

geboren am: _____
an der Hüttenwoche der Pfarrjugend Lauf vom 25.08.2025 bis zum 30.08.2025 teilzunehmen und übertragen hierfür die Aufsichtspflicht.

2. *Da die Leitung der Veranstaltung für die Dauer der Veranstaltung die Verantwortung für mein/ unser Kind übernimmt, hat mein/ unser Kind in dieser Zeit den Anordnungen des Veranstalters Folge zu leisten. Mit meiner/ unserer Unterschrift erkläre ich mich/ erklären wir uns damit einverstanden, dass der Veranstalter von Haftungsansprüchen, die aus der Übertragung der Aufsichtspflicht abgeleitet werden, bei Nichtbefolgen der Anweisungen ausgeschlossen ist. Für eigenmächtiges Handeln meines/ unseres Kindes übernehme*

ich/übernehmen wir als Personensorgeberechtigte die volle Verantwortung.

3. *Ich bevollmächtige/wir bevollmächtigen hiermit den im Dringlichkeitsfall (Beurteilung nach Ermessen des Veranstalters) hinzugezogenen Arzt alle wichtigen Entscheidungen für die Gesundheit unseres Kindes zu treffen. In diesem Fall darf der Veranstalter vom behandelnden Arzt Informationen, Behandlungsunterlagen etc. erhalten und in Behandlungen einwilligen.*
4. *Für die Teilnehmenden der Veranstaltung gilt das Jugendschutzgesetz.*
5. *Ich versichere/wir versichern, dass ich mein/wir unser Kind bei einer Erkrankung nach dem Infektionsschutzgesetz (Erkrankung nach §34) nicht auf das Lager mitgeben und im Falle einer Erkrankung das Leitungsteam informieren. Ich bin mir meiner/wir sind uns unserer Mitwirkungspflicht gem. des Infektionsschutzgesetzes bewusst.*
6. *Ich erkläre mich/wir erklären uns damit einverstanden, dass meine/ unsere Tochter bzw. mein/ unser Sohn nach mehrfachen, groben Verstößen gegen die Anordnungen und nach Ermessen der Veranstalter/der aufsichtsführenden Person vorzeitig und ohne Anspruch auf Entschädigung (keine Lagerkostenrückerstattung) auf eigene Gefahr und auf Kosten der Personensorgeberechtigten nach Hause geschickt werden kann.*

7. *Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass Fotos und Filmmaterial, die auf der Veranstaltung von meinem/unserem Kind entstehen, für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters und seiner an der Veranstaltung beteiligten Kooperationspartner genutzt und veröffentlicht werden dürfen.*

Widerspreche ich/widersprechen wir der Nutzung bzw. einer Veröffentlichung der Bilder, informiere ich/informieren wir den Veranstalter der Veranstaltung hierüber schriftlich.



8. Ich bin/Wir sind während der Veranstaltung unter folgender Adresse zu erreichen:

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

9. Meine/unsere Tochter/ mein/ unser Sohn hat folgende Leiden (z.B. Allergien, Asthma, Herzfehler, Epilepsie, Kreislaufschwäche, Nahrungs- oder Medikamentenunverträglichkeit, ...), die sie/ihn von der Teilnahme an der einen oder anderen Aktivität während der Veranstaltung (z.B. Sport) ausschließen würde, oder auf die die Leiterinnen und Leiter besonders achten müssen:

10. WICHTIG bei regelmäßiger Medikamentengabe: Folgende Medikamente müssen (regelmäßig/im Akutfall) eingenommen werden:

(bitte genaue Angaben)

Ich erkläre/wir erklären hiermit, dass unser Kind in der Lage ist, die benötigten Medikamente eigenverantwortlich einzunehmen:

JA NEIN (Bedarf einer Überwachung bzw. Beaufsichtigung)

WENN JA

Das Leitungsteam wird rechtzeitig vor der Abfahrt über mitgeführte Medikamente in Kenntnis gesetzt. Die Medikamente verbleiben beim Kind, welches die sachgemäße Lagerung sicherstellt.

Die Medikamente mit genauer Einnahmевorschrift und deutlicher Namenskennzeichnung werden zu Beginn der Veranstaltung dem anwesenden Leitungsteam zur Aufbewahrung übergeben.

WENN NEIN: Die Einzelheiten einer regelmäßigen zu überwachenden Medikamentengabe müssen in diesem Fall schriftlich geregelt werden. Dazu ist die Vorgehensweise zwischen Personensorgeberechtigten, Ärztin/Arzt, Verantwortlicher/m des Trägers und den Leiterinnen bzw. Leitern der Maßnahme abzustimmen, sowie die Einzelheiten einer regelmäßigen Medikamentengabe schriftlich festzuhalten.



11. *Mein/unser Kind ist bei folgender Krankenversicherung versichert:*

Mitversichert bei: Name und Geburtsdatum des Versicherten

12. *Mein/unser Kind verfügt über eine wirksame Tetanus-Impfung.*

Datum der letzten Tetanus Impfung: _____

13. *Meine/unsere Tochter/mein/unser Sohn ist Haftpflicht versichert.*

JA NEIN

14. *Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Falle eines Zeckenbisses, die Zecke bei meinem/unserem Kind durch die Leiterinnen und Leiter entfernt wird.*

JA NEIN

15. *Meine/unsere Tochter/mein/unser Sohn ernährt sich vegetarisch.*

VEGETARISCH NEIN

Für nicht angegebene Allergien, die zu allergischen Reaktionen führen können, kann die Pfarrjugend Lauf keine Haftung übernehmen.

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmenden

Ort, Datum, Unterschrift des/ der Personenberechtigten

EINWILLIGUNG IN DIE DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir die Pfarrjugend Lauf per E-Mail Informationen zur Hüttenwoche 2025 und weiteren Aktionen übersendet.

E-Mail-Adresse

Ort, Datum, Unterschrift des/der Betroffenen

