



## Herbstlager Schauerhaus 2018

**Ankunftszeit:** Freitag, 05. Oktober 2018 um 17:00 Uhr (Gepäck wird heraufgefahren!)  
Treff: Parkplatz vor der ev. Kirche in Oberaudorf / Bad-Trissl-Str. 33

**Abholzeit:** Sonntag, 07. Oktober 2018 um 12:00 Uhr (wieder unten am Parkplatz)

**Altersstufe:** ca. 8 bis 14 Jahre

**Was:** viele Aktionen, z. B. Lagerfeuer, Spiele, Disco uvm.

**Kosten:** **50.- €** inkl. Unterkunft/Verpflegung, **45.- €** für 2.+ weitere eigene Kinder  
Die Kosten werden **ausschließlich** am Tag der Durchführung eingezogen.

verantwortlicher Leiterin: Elke Knerich ☎ 01575-222 61 39 (nur im Notfall!)

\*\*\*\*\*

**Packliste:** Bettwäsche (= Laken, Kissen- + Bettbezug), kleiner Wanderrucksack + Trinkflasche, Tischtennisschläger + Ball (falls vorhanden), Handtuch, Waschzeug Schlafanzug, Regenjacke, evt. Mütze, Wechselwäsche, Hausschuhe, feste Schuhe zum Wandern / bzw. Allroundsportschuhe (2 Paar, falls ein Paar nass wird!), evtl. Kleingeld für Getränkeautomaten (Fl. 0,70 - 1.20 €) Stifte, Schere, evtl. ein Gesellschaftsspiel oder Kartenspiel  
**Bitte keine Handys, Smartphones, MP3-Player, Nintendo usw.!**

✂

### Anmeldung Herbstlager am 05.-07.10.2018 / Schauerhaus

Vor-/Zuname:.....Geburtsdatum: .....  
(1. Kind)

Vor-/Zuname:.....Geburtsdatum: .....  
(2. Kind)

Anschrift: .....

Telefon-Nr.:..... E-Mail: .....

Notfall-Telefonnummern:.....

Wir möchten einen Kuchen backen, Lagerfeuerholz mitbringen  
(Hier Zutreffendes bitte unterstreichen)

**Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden:** (Bitte Zutreffendes unterstreiche)  
0 dass die Fotos in der Homepage und Zeitung des SCAP veröffentlicht werden dürfen.

**Datum:** ..... **Unterschrift des Erziehungsberechtigten**

Ich/Wir ermächtige(n) den Skiclub Aising-Pang e.V. die Teilnahmegebühr von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Skiclub Aising-Pang e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN:**.....

**Datum:** ..... **Name:** ..... **Unterschrift des Kontoinhabers**  
Die oben angegebenen Daten werden nur für die Durchführung der Veranstaltung verwendet.