



Zeltlager Lorup
28.07 bis 06.08.2025
in Lünne !!!

Bist du dabei???

Abgabe am 19.02.25
von 16-17 Uhr
im Jugendheim

Liebe Eltern, hallo Kids,

Es ist wieder Zeit für ein neues Zeltlager und die Planungen stehen in den Startlöchern. Auch in diesem Jahr vertreiben wir Euch die Langeweile wieder mit Abenteuer, Spiel, Spannung und Lagerfeuerromantik. Jede Menge Fun und Action lassen Euch die Alltagssorgen sofort vergessen.

In der Zeit vom **28.7. -06.08.2025** packen wir unsere Sachen, fahren mit dem Bus nach **Lünne** und schlagen dort unsere Zelte auf.

Wenn Ihr also zwischen **10 und 14 Jahre** alt seid und Lust habt an diesem abenteuerlichen Freizeitspaß teilzunehmen, meldet Euch einfach an.

Füllt dieses Formular aus, lasst es von Euren Eltern/Erziehungsberechtigten unterschreiben und gebt dieses am **19.02.2025 zwischen 16 Uhr und 17 Uhr im Jugendheim ab.**

Der Lagerbeitrag beträgt:

1. Kind	110,00 €
2. Kind	90,00 €
3. Kind	70,00 €

Dieser Beitrag wird ca. vier Wochen vorher per Lastschrift eingezogen.

Beiliegendes Formular bitte ausfüllen und bei der Anmeldung abgeben.

Weitere Mitteilungen erfolgen durch den Informationsbrief kurz vor dem Zeltlager.

Dieses Zeltlager wird vom Leitungsteam und den Gruppenleiter/innen der Kath. Kirchengemeinde geleitet.

Folgende Leistungen sind im Teilnehmerbetrag enthalten:

- An- und Abfahrt mit dem Bus
- Unterkunft in Zelten
- Vollverpflegung
- Sanitäre Anlagen
- Betreuung durch das Zeltlagerteam
- Eintrittsgelder
- Fahrradtransport

Eure Anmeldebestätigung und weitere Informationen erhaltet Ihr mit unserem Elternbrief kurz vor dem Zeltlager.

Hier der Link zur Homepage: www.zeltager-lorup.de

Passwort: ZeltlagerLoorpe

Wir freuen uns über Einträge im Gästebuch!!!

Informationen zum Datenschutz und zum Pauschalreisegesetz sind zu finden unter:

www.pg-oh.de

Wir sind jetzt auch per Mail erreichbar: **lorup.zeltlager@gmail.com**

Bei Rückfragen: Elisabeth Grönheim 93 91 83

Anmeldung

für das Zeltlager auf dem Zeltplatz in Lünne (28.07 - 06.08.25) für:

Lorup

Name, Vorname

Anschrift

Geb. - Datum

Mein Kind benötigt folgende Medikamente:

Hat folgende Allergien

Darf schwimmen gehen:

Ja _____ Nein _____

Ist gegen Wundstarrkrampf geimpft:

Ja _____ Nein _____

Darf in Kleingruppen ohne Gruppenleiter ins Dorf gehen:

Ja _____ Nein _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind im

Krankheitsfall in ärztlicher Behandlung gegeben wird:

Ja _____ Nein _____

Ich bin in dringenden Fällen unter der Telefon Nr.: _____

_____ zu erreichen.

Mail: _____@_____

Der Beitrag wird per SEPA-Lastschrift vier Wochen vor dem Zeltlagerbeginn eingezogen.

Unterschrift/

Erziehungsberechtigter: _____

Katholische Kirchengemeinde Zeltlager, Hauptstraße 25, 26901 Lorup

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE8710600000737543

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Kath. Kirchengemeinde Zeltlager, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zeltlager auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Teilnehmer: 1. Kind 110,00 € Name: _____
 2. Kind 90,00 € Name: _____
 3. Kind 70,00 € Name: _____

Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ 26901 Lorup

Anschrift

DE_____ BIC_____

Kreditinstitut_____

Lorup, den _____._____.2025

Unterschrift: _____