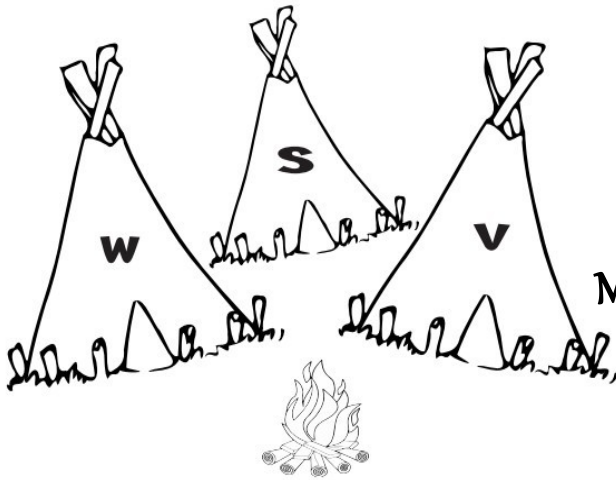




Wassersportverein Cloppenburg e.V.



Pfingst-Zeltlager

Mit dem Motto: Maskottchen-Camp
Im Seminarhaus Nordloh

Bald ist es wieder so weit – wir fahren ins Zeltlager! Vier Tage lang werden wir in Nordloh bei Barbel gemeinsam campen, tolle Abenteuer erleben, verrückte Spiele spielen, vielleicht auch einiges Nützliches lernen, aber vor allem ganz viel Spaß haben!!!

Abfahrt?	Freitag, 07. Juni um 14:30 Uhr gemeinsam mit dem Bus vom ZOB
Zurück?	Montag, 10. Juni um 16:00 Uhr selber abholen vom Seminarhaus (ggf. in Fahrgemeinschaften)
Wer?	teilnehmen können Vereinsmitglieder ab 6 Jahren
Wo?	Seminarhaus Nordloh: Nordloher Dorfstraße 30, 26689 Apen
Kosten?	45,00 € pro Person

Den Betrag bitte bis zum 27.05.2019 auf folgendes Konto überweisen:

Inhaber: Wassersportverein Cloppenburg e.V.
Bank: Volksbank Cloppenburg
IBAN: DE22 2806 1501 0047 2590 00
Betreff: Zeltlager_2019_Nachname

Wichtig: Der Betrag kann nicht zurückerstattet werden.

Wichtig!

- Im Vorfeld sollte abgeklärt werden, wer mit wem in einem Zelt übernachtet
- Handys (oder ähnliches) bleiben am besten zu Hause

Was gehört in die Tasche?

- Zelt, Luftmatratze und Isomatte oder Feldbett, Schlafsack, Taschenlampe
- warme und wetterfeste Kleidung, feste Schuhe, evt. Gummistiefel
- Schwimmsachen (wir haben einen eigenen Pool)
- Waschzeug, genügend Handtücher, Sonnencreme
- einen kleinen Beutel mit Plastikteller, Messer, Gabel, Löffel, Becher und Geschirrtuch
- Verkleidung oder andere Dinge, die zum Motto 'Maskottchen-Camp' passen
- Süßigkeiten, um die Betreuer zu bestechen ;)

Anmeldeschluss: 27.05.2019 !!!

Damit wir gut planen können gebt bitte alle pünktlich eure Anmeldungen bei uns ab!!



Wassersportverein Cloppenburg e.V.

Anmeldeschluss: 27.05.2019

Hiermit melden sich:

_____	_____
Name, Vorname	Geburtstag
_____	_____
Name, Vorname	Geburtstag
_____	_____
Name, Vorname	Geburtstag
_____	_____
Name, Vorname	Geburtstag
_____	_____
Name, Vorname	Geburtstag

für die Aktion '**Pfingst-Zeltlager**' vom 07.06. - 10.06.2019 an.

Telefonnummer (für Notfälle)

Krankheiten/Allergien/Medikamente/Sonstiges:

Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

