



# Pfingstlager 2025

Liebe Kinder, liebe Eltern,

schon wieder ist es so weit! Die Anmeldung für das Pfingstlager, also für vier Tage Spaß und Action beginnt!

**Im Sommer 2025** fahren wir vom **06.06.2025 bis zum 09.06.2025** in die Schützenhalle **Dorlar** im Sauerland. Mitkommen können alle Kinder, die **zwischen 9 und 15 Jahre** (mit Geschwisterkind ab 8) alt sind und Lust auf vier spannende Tage haben!

Die Kosten belaufen sich auf **125 EUR\*** pro Kind. In diesem Preis sind neben der Busanreise, Unterkunft, Verpflegung und auch ein T-Shirt, bedruckt mit dem diesjährigen Motto des Pfingstlagers, mit inbegriffen.

## Anmeldung:

- Anmeldeformular auf der Rückseite ausfüllen
- Eingesannt an [pfingstlager25@gmail.com](mailto:pfingstlager25@gmail.com)
- Oder bei Bengt Beuker einwerfen (Tondernstraße 9, 48149 Münster)
- 125 EUR p.P. an folgendes Konto überweisen:

Name: Zentralrendantur Münster

IBAN: DE49 4006 0265 0003 8893 00

Verwendungszweck: Pfingstlager St. Theresia 2025, 2200.20, EO12852, „Name des Kindes“

Da die Plätze begrenzt sind, zählt es, wer sich zuerst anmeldet.  
Wir freuen uns schon jetzt auf ein überragendes Pfingstlager 2025!

**Euer Pfingstlager-Leiterteam und die Oberleitung**

**Maria Clasen und Bengt Beuker**

Bei Fragen oder Anregungen stehen wir gerne zur Verfügung:

E-Mail: [pfingstlager25@gmail.com](mailto:pfingstlager25@gmail.com)

Telefon: Maria Clasen: 0178 2742311 oder Bengt Beuker: 0176 30137422

**Anmeldung Pfingstlager 2025**

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zum Pfingstlager 2025 an:

\*Bei vorzeitiger Abreise kann keine Erstattung der Kosten erfolgen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Telefon (während der Zeit des Lagers zu erreichen): \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mein Kind ernährt sich ausschließlich vegetarisch:

Mein Kind hat folgende Allergien/Lebensmittelunverträglichkeiten/Chronische Krankheiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind muss während der Zeit des Pfingstlagers folgende Medikamente einnehmen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mein Kind möchte mit folgendem/n Kind/-ern in eine Bezugsgruppe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mein Kind benötigt folgende Lager T-Shirt-Größe (Unisex-Größen): XS S M L

**Einverständniserklärung:**

Mit der nachfolgenden Unterschrift stimme ich zu, dass mein Kind bei manchen Spielen und Aktionen zeitweilig ohne direkte Aufsicht eines Leiters in einer Gruppe sein kann. Diese Gruppen bestehen aus mindestens drei Kindern. Ebenso bin ich damit einverstanden, dass mein Kind – sollte es durch Fehlverhalten den Ablauf des Lagers erheblich gefährden – frühzeitig nach Hause geschickt werden kann. In solch einem Fall hole ich mein Kind selbst ab oder übernehme die Kosten für eine Rückreise mit der Bahn.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten