

75 Jahre JRK Neumünster Jubiläum

Ein herzliches Moin Moin aus der Mitte von Schleswig-Holstein.

Wir wollen gemeinsam mit euch unser 75-jähriges Jubiläum feiern. Dafür laden wir euch in der Zeit vom 11.07.2025 bis 13.07.2025 zu uns an die Grund- und Gemeinschaftsschule Einfeld, Dorfstraße 21, 24536 Neumünster ein. Was wir vorhaben? Wir wollen ein schönes Wochenende mit euch verbringen. Am Samstag soll es einen Wettbewerbsparcours geben, der uns einmal durch Einfeld führt. Wir wollen nicht zu viel verraten, nur soviel: Der Spaß soll im Vordergrund stehen!

Wer helfen möchte?

Mindestalter: 14 Jahre

Wir bitten euch die Anmeldung bis zum 16.05.25 über eure Kreisleitung an uns zu schicken.



Die wichtigsten Infos im Überblick

Veranstaltung: 75 Jahre JRK Neumünster

Wann: Vom 11.07.2025 bis 13.07.2025

Anreise ist Freitag ab 17.00 Uhr bis 18.30 Uhr

Abreise ist am Sonntag gegen 11.00 Uhr

Wo: Grund- und Gemeinschaftsschule Einfeld

Dorfstraße 21, 24536 Neumünster

Packliste:

- Vereinsbekleidung
- Wechselkleidung
- ggf. Mimen-Bekleidung
- Handtücher, min. 2
- Duschgel / Shampoo
- Zahnbürste / Zahnpasta
- Haarbürste
- Schlafsack
- Isomatte / Feldbett

Helfer*innen Anmeldung

Verbindliche Anmeldung zur Veranstaltung vom Jugendrotkreuz Neumünster

1. Angabe Veranstaltung

Vom Arbeitskreis / Planer:in der Veranstaltung auszufüllen.

Name: **75 Jahre JRK Neumünster** Ort: **Grund- und Gemeinschaftsschule Einfeld**
 Datum: **11.07.2025 bis 13.07.2025** **Dorfstraße 21, 24536 Neumünster**

2. Angabe Gruppe / verantwortliche Gruppenleitung

Von der Gruppenleitung auszufüllen. Der/die Gruppenleiter:in ist während der gesamten Veranstaltung verantwortlich und anwesend.

Gruppenleiter:in: _____ Telefon: _____
 Organisation/Gruppe: _____ E-Mail: _____

3. Angabe Teilnehmer:in der Veranstaltung:

* Pflichtangaben

Name: _____ Vorname: _____
 Ortsverein JRK/SSD: _____ Gruppenleitung: _____
 Adresse: _____
 Geburtsdatum: _____ Krankenversichert: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

4. Erziehungsberechtigte Personen und Notfallkontakt

* Pflichtangaben

Name: _____ Telefon: _____
 Name: _____ Telefon: _____
 Ggf. Notfallkontakt: _____ Telefon: _____

5. Essgewohnheiten der Teilnehmer:in: Alles-Esser:in kein Schweinefleisch vegetarisch vegan

* Pflichtangaben

Ernährungsweise: Lebensmittelunverträglichkeiten:

6. Medikamente / medizinische Versorgung der Teilnehmer:in:

* freiwillige Angaben

Medizinische Besonderheiten (z.B. Allergien, Asthma, Medikamente und Sonstiges):

Ich erlaube nach vorheriger telefonischer Absprache die Verabreichung von frei verkäuflichen oder homöopathischen Medikamenten und Salben nach Packungsbeilage des Herstellers: Nein Ja

Bei meinem Kind dürfen Zecken unverzüglich von der Gruppenleitung entfernt werden: Nein Ja

7. Sonstiges:

* Pflichtangaben

Schwimmabzeichen: Nicht-Schwimmer:in Schwimmer:in Rettungsschwimmer:in

8. Erklärung:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind / ich an der oben genannten Veranstaltung / Freizeit des Jugendrotkreuz im DRK-Kreisverband Neumünster e.V. teilnehmen darf.

Mir ist bekannt, dass die Fahrt vom verantwortlichen Arbeitskreis / Planer:in geleitet wird. Die oben genannte Gruppenleitung übernimmt die Aufsichtspflicht für den/die Teilnehmer:in. Mir ist auch bekannt, dass mein Kind / ich auf meine eigenen Kosten zurückgeschickt werden kann, wenn es sich / ich mich in grober Weise den Anordnungen der jeweils eingesetzten Gruppenleitung widersetzt/e.

Ich weiß, dass ich bei Schäden und Unfällen, die durch den Verstoß gegen die Anweisungen der Gruppenleitung, durch mein Kind / mich entstehen, unter Umständen die Kosten zu tragen habe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ärztliche Maßnahmen wie lebensrettende operative Eingriffe oder Schutzimpfungen, die vom hinzugezogenen ärztlichem Fachpersonal für dringend erforderlich erachtet werden, bei meinem Kind ggf. vorgenommen werden.

Ich bin einverstanden, dass bei meinem Kind / mir kleinere Verletzungen (Hautabschürfungen, leichte Prellungen, etc.) von der Gruppenleitung (mit entsprechender Erste-Hilfe Ausbildung) behandelt werden.

Ort, Datum: _____, den _____

Unterschrift beide Erziehungsberechtigten

Unterschrift Teilnehmer:in